



Zlecenie diagnozy i wyceny automatyki (* pozycje wymagane)

Nazwa firmy *	
Ulica i nr *	
Kod, poczta *	
NIP *	
Osoba kontaktowa*	
Nr telefonu*	
Email (dla oferty)	

Nazwa urządzenia, * Nr seryjny	
Opis usterki, co się * dzieje, w jaki sposób doszło do uszkodzenia sprzętu	
Tryb wyceny * Proszę wybrać	<input type="checkbox"/> standard – do 5 dni roboczych <input type="checkbox"/> ekspres – 24h – opłata dodatkowa 450 zł netto