

## FORMULARZ WYSYŁKOWY

<b>(Naprawa gwarancyjna, Usługa regeneracji)*</b>		
<b>Data wysyłki</b>	<b>Data otrzymania</b>	<b>Pieczęć Firmowa</b>
.....	.....	.....
<b>Tel. kontaktowy</b>	<b>Osoba do kontaktu</b>	<b>Nazwa Firmy (adres wysyłkowy)</b>
Tel/.....	.....	
Tel.kom.....	.....	
<b>Nazwa Zespołu (numer) ilość szt.</b>		.....
1).....		.....
2).....		.....
3).....		.....
<b>Opis awarii podzespołu</b>		
.....		
.....		
.....		
.....		
<small>„PNEUMOTEST” Kamil Tyszkiewicz 43-300 Bielsko-Biała, ul. Galczyńskiego 44, Tel: 033/ 814-66-96, kom: 0-696-454-120, www.pneumotest.com.pl , e-mail: pneumotest@pneumotest.com.pl, NIP:937-224-23-65, REGON: 240584920, Oddział Międzyrzecze Górne 26, Tel: 033/ 815- 57- 05, Tel. Kom: 0/ 661- 219- 490 Konto Bank Zachodni WBK oddział Bielsko-Biała nr 80 1090 1740 0000 0001 0662 7485</small>		

\*niepotrzebne skreślić.