**ADATBEKÉRŐ**

Árajánlatkérés esetén kérjük a következő adatok kitöltését!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cégnév:** |  | |
| **Adószám:** |  | |
| **Irányítószám/Város:** |  |  |
| **Számlázási cím:** |  | |
| **Elérhetőség:** | Telefon: | |
| E-mail: | |
| **Felülvizsgálandó készülékek listája:** |  | |
| **A felülvizsgálat helyszíne:** |  | |

Kelt: .................(hely), ...............(év) .........................(hónap)........(nap)

**.................................**

aláírás