

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