

# **Serwis samochodowy.**

## **Przyjęcie pojazdu do serwisu.**

**1. Miejscowość:**

**2. Data:**

**3. Opis pojazdu (uzupełnij lub zaznacz właściwe pola).**

1. Marka:

2. Model:

3. Numer rejestracyjny:

4. Pojemność silnika:

5. Rok produkcji:

6. Przebieg w kilometrach:

7. Numer nadwozia:

8. Numer lub kod silnika:

9. Stan paliwa:

$\frac{1}{4}$              $\frac{1}{2}$              $\frac{3}{4}$             1

10. Faktura VAT:            Tak            Nie

11. Forma płatności:

Gotówka                      Karta                      Przelew

#### **4. Dane klienta (uzupełnij właściwe pola):**

1. Nazwa:

2. Adres:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

3. NIP:

4. E-mail:

5. Telefon 1:

6. Telefon 2:

#### **5. Zlecenie klienta:**

#### **6. Stan pojazdu:**

#### **7. Klient wyraża zgodę na jazdę próbną:**

Tak

Nie

#### **8. Kwota brutto, od której wymagany będzie kontakt telefoniczny w celu przeprowadzenia dalszej naprawy pojazdu:**

**9. Pieczęćka i podpis warsztatu.**

**10. Data i podpis klienta.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby serwisu. Zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. Nr 133 poz 8831.