



Demolition Hydraulic Breakers

Data.....

## ZLECENIE SERWISOWE

### ZLECENIODAWCA

Nazwa firmy.....  
Ulica.....  
Miasto.....  
Osoba do kontaktu i nr telefonu.....  
Nr tel. do operatora.....

### ZLECENIOBIORCA

DHB sp. z o.o.  
Wielopole 141  
33-311 Wielogłowy k. Nowego Sącza  
Tel. +48 690 052 051  
Email: dhb@dhbpolska.com

### Zlecamy wykonanie przeglądu/naprawy:

Maszyna – producent, model, nr seryjny.....  
Miejsce postoju Maszyny.....  
Proponowany termin klienta .....

Rodzaj awarii/zakres prac serwisowych:

.....  
.....  
.....  
.....

### Akceptujemy warunki serwisowe:

- Dojazd do klienta **2 zł/km netto**
- Roboczegodzina pracy serwisanta:

<b>120</b>	<b>zł</b>	<b>netto</b>	<b>(pn-pt 8:00 – 17:00)*</b>
<b>120</b>	<b>zł</b>	<b>+50% netto</b>	<b>(pn-pt 17:00 – 22:00)</b>
<b>120</b>	<b>zł</b>	<b>+100% netto</b>	<b>(pn-pt 22:00 – 6:00)</b>
<b>120</b>	<b>zł</b>	<b>+100% netto</b>	<b>(sob 8:00 – 13:00)</b>

- Części zamienne wg kalkulacji

Zobowiązujemy się do terminowej zapłaty należności w terminie 7 dni od daty wykonania usługi. Podstawą wystawienia faktury jest protokół wykonania: naprawy/przeglądu oraz wymienionych części zamiennych potwierdzony przez Zleceniodawcę i Zleceniobiorcę.

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT. Posiadamy numer identyfikacji podatkowej **NIP**..... Upoważniamy firmę DHB sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

.....  
czytelny podpis ZLECENIODAWCY  
lub osoby przez niego upoważnionej

\* Dotyczy max 8 h pracy jednego dnia. Koszt roboczegodziny powyżej 8 h pracy w jednym dniu wynosi 120 zł + 50% netto.