

URUCHOMIENIE

ZLECENIE URUCHOMIENIA AGREGATU

WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

DANE AGREGATU PRZEZNACZONEGO DO MONTAŻU:

TYP AGREGATU: NUMER SERYJNY:

SPRAWDZENIE STANU PRZYGOTOWAŃ:

FUNDAMENT (Z DYLATACJA): TAK NIE PRZEWOŹNY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

UZIEMIENIE AGREGATU: TAK NIE NIE DOTYCZY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

UZIEMIENIE SZAFY SZR: TAK NIE NIE DOTYCZY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

UŁOŻONE I ZAROBIONE KABLE MOCY MIĘDZY AGREGATEM A SZAFĄ SZR:

TAK (podać rodzaj): NIE NIE DOTYCZY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

UŁOŻONE I ZAROBIONE KABLE STEROWNICZE MIĘDZY AGREGATEM A SZAFĄ SZR:

TAK (podać rodzaj): NIE NIE DOTYCZY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

UŁOŻONE I ZAROBIONE KABLE MOCY MIĘDZY SZAFĄ SZR A RG (WEJŚCIE I ODBIORY):

TAK (podać rodzaj): NIE NIE DOTYCZY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

POSADOWIENIE AGREGATU NA MIEJSCU INSTALACJI:

TAK NIE NIE DOTYCZY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

WYKONANIE ODPROWADZANIA SPALIN (AGREGAT W POMIESZCZENIU):

TAK NIE NIE DOTYCZY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

WYKONANIE WENTYLACJI (AGREGAT W POMIESZCZENIU):

TAK NIE NIE DOTYCZY WYKONUJE AGREGATY POLSKA

MIEJSCE INSTALACJI AGREGATU:

MIASTO: ULICA i NR:

KOD POCZTOWY: TEL : FAX:

NAZWA FIRMY:

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA KONTAKT:

OSOBA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU: SERIA I NR DOWODU OS.....

WYKAZ OSÓB DO SZKOLENIA Z OBSŁUGI:

UWAGI:.....

DANE ZAMAWIAJĄCEGO DO WYSTAWIENIA FAKTURY:

IMIĘ i NAZWISKO:

NAZWA FIRMY:

ADRES:

NIP: NR TEL: NR FAX:

Oświadczamy, iż upoważniamy firmę Agregaty Polska do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu zgodnie z obowiązującym cennikiem na agregaty prądotwórcze i usługi dodatkowe. Zgadza się również z warunkami zawartymi w „OGÓLNYCH WARUNKACH HANDLU I WYNAJMU”.

DATA: IMIĘ I NAZWISKO:

PODPIS: PIECZĘĆ: