

► ZLECENIE KONTROLI**ZLECAJĄCY PRZEGLĄD:**

imię i nazwisko:	
numer telefonu:	

DANE DO FAKTURY (OPCJONALNIE):

nazwa firmy:	
NIP:	

Oświadczam, że sprzęt wymieniony poniżej nie został poddany znaczącym siłom (odpadnięcia) oraz że nie użytkowano go w temperaturach poniżej -40°C i wyższych niż 80°C.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Kontroli dostępnym na stronie www.alpinizmprzemyslowy.pl

DATA I PODPIS ZLECENIODAWCY**LISTA SPRZĘTU:**

	nazwa produktu	ilość	data 1. użycia *
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

*wymagana przy braku wypełnionej Karty Kontroli

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA SPRZĘTU:

data:	
podpis:	