

ZLECENIE HOLOWNICZO – RATOWNICZE z dnia :

NAZWA FIRMY, NAZWISKIO I IMIĘ ZLECENIODAWCY:

.....
.....

KOD POCZTOWY : **MIEJSCOWOŚĆ :**

ULICA : **NUMER :**

TELEFON / FAX : **NUMER NIP :**

MARKA POJAZDU :

NUMER REJESTRACYJNY :

PROSIMY O WYKONANIE NASTĘPUJĄCYCH USŁUG : (prosimy zaznaczyć właściwą pozycję)

HOLOWANIE : TAK NIE

RATOWNICTWO DROGOWE : TAK NIE **NAPRAWA :** TAK NIE

PRZEWIDYWANY KOSZT USŁUGI : (może ulec zmianie w zależności od przebiegu zdarzenia)

KWOTA :

KWOTA SŁOWNIE :

UWAGI :

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

FORMA PŁATNOŚCI : GOTÓWKA : TAK PRZELEW : TAK

TERMIN PŁATNOŚCI :

Oświadczam, że jestem osobą upoważnioną do składania i podpisywania zleceń oraz faktur i akceptuję zakres i koszt usługi. Podczas akcji ratowniczej może nastąpić niezawinione dodatkowe uszkodzenie pojazdu/naczepy/przyczepy/ładunku za co firma Holservice nie ponosi odpowiedzialności a ja jako właściciel/przedstawiciel właściciela nie będę wnosił roszczeń i wyrażam zgodę na jej przeprowadzenie. Do momentu uiszczenia opłaty za fakturę za wykonaną usługę pojazd lub naczepa może stanowić zastaw. W przypadku nieodebrania pojazdu/naczepy w ustalonym terminie zleceniodawca obciążony zostanie kwotą w wysokości zł netto za każdą rozpoczętą dobę. Oświadczam, że usługa została wykonana zgodnie ze zleceniem i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

MIEJSCOWOŚĆ : **DATA :**

CZYTELNY PODPIS :

KWITUJĘ ODBIÓR POJAZDU/NACZEPY/PRZYCZEPY BEZ ZASTRZEŻEŃ

DATA : **PODPIS :**