



CAGEN
ul. Batorowska 48B,
62-081 Wysogotowo
tel./fax 61 8103 656
serwis@cagen.pl

ODDZIAŁ MAZOWSZE
ul. Traktowa 6
05-800 Pruszków
tel. 22 397 81 49
warszawa@cagen.pl

.....
1. MIEJSCOWOŚĆ I DATA

ZLECENIE NAPRAWY/AWARI

2. DANE AGREGATU

TYP/MODEL AGREGATU	
NUMER SERYJNY AGREGATU	
TYP SILNIKA	
WSKAZANIE LICZNIKA MOTOGODZIN	
DATA OSTATNIO WYKONANEGO PRZEGLĄDU	

3. DANE ZLECENIODAWCY (PŁATNIKA)

IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWA FIRMY	
ADRES	
NIP	

4. MIEJSCE STACJONOWANIA AGREGATU (MIEJSCE USŁUGI)

ADRES (ulica, kod pocztowy, miejscowość)	
OSOBA KONTAKTOWA (imię, nazwisko i numer telefonu do osoby uprawnionej do obsługi, obecnej przy agregacie)	
GODZINY PRACY ZAKŁADU	

5. RODZAJ USTERKI

AGREGAT ODPALA	TAK/NIE*
AGREGAT PODAJE PRĄD	TAK/NIE*
JEST ZASILANIE Z SIECI	TAK/NIE*

6. KODY BŁĘDÓW (NA WYSWIETLACZU STEROWNIKA)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

7. OPIS USTERKI

--

8. ZGŁASZAJĄCY

CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ (IMIĘ I NAZWISKO):
PIECZĄTKA:

9. ZLECAM WYKONANIE PRAC ZGODNIE Z OFERTĄ*

NUMER OFERTY:
DATA Z OFERTY:

*niepotrzebne skreślić

W przypadku nieuzasadnionego zgłoszenia awarii lub awarii niepodlegającej warunkom gwarancji zostaną naliczone koszty zgodnie z aktualnym cennikiem CAGEN lub obowiązującą umową serwisową. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami gwarancji i instrukcją obsługi. Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól oraz podpis osoby upoważnionej.