

PROTOKÓŁ WYKONANIA Przeгляdu / Uruchomienia / Naprawy / Montażu*

Nr:

Wykonany w dniu
dla
tel
adres
.....

TYP URZĄDZENIA / URZĄDZEŃ:

ZAKRES USŁUG / UWAGI:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

WYKORZYSTANE CZĘŚCI:

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

POTWIERDZAM WYKONANIE USŁUGI I DOKONANIE JEJ ODBIORU BEZ ZASTRZEŻEŃ.

Data wykonania usługi:

W godzinach od do

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Research Polska Sp. z o.o. dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu serwisowego, zgodnie z przepisami ustawy z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r., poz. 922 z póź. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
Czytelny podpis klienta

.....
Czytelny podpis serwisanta

*niepotrzebne skreślić