ZLECENIE PRZEGLĄDU

Nazwa firmy zlecającej przegląd:

Dane osoby do kontaktu, numer telefonu zlecającego

Dane firmy do umieszczenia w protokole

Adres wysyłkowy i numer tel. Osoby odbierającej

LISTA SPRZĘTU

	Ilość
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	

Formularz należy przesłać razem ze sprzętem na adres:

SPECTO Twoje Centrum BHP
ul. Wiklinowa 9
31-589 Kraków
tel. 690-550-563

Więcej informacji na:

www.specto.com.pl/przeglady,70