

FORMULAR EXPEDITIE

DATA EXPEDIERE: __ / __ / ____

EXPEDITOR:

Nume client / Cheie client:		-----			
Nr. Telefon :		Adresa mail:		-----	
Echipament :		-----			
Tip solicitare:	Reparatie:	Constatare:	Metrologie / Etalonare: <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A se specifica adresa punctului de lucru: -----		
	Garantie: <input type="checkbox"/>		Post garantie: <input type="checkbox"/>		
Nr. Factura achizitie:		-----	Data factura:	-----	
Metrologie echipamente analiza gaz / noxe / ITP.	A se specifica adresa punctului de lucru: ----- ----- ----- -----				
*** Fara adresa punctului de lucru buletinele metrologice nu sunt valide.					
Defect reclamat:	----- ----- ----- ----- -----				

Destinatar: AD AUTO TOTAL SRL

Depozit IMGB – BUCURESTI – DEPARTAMENT SCULE SI ECHIPAMENTE SERVICE.

- Bunurile trebuie împachetate în așa fel încât să ajungă intacte.
- Ambalarea corespunzătoare ajută la protejarea conținutului în timpul sortării și transportului.
- Din acest motiv preluarea coletului depinde de modul de împachetare.