



NUCMED Sp. z o.o.  
Ul. Idzikowskiego 2E/46  
00 – 710 Warszawa  
Tel.: 22 40 33 550  
Fax: 22 29 51 368  
info@nucmed.pl

## ZLECENIE SERWISOWE

<b>ZLECAJĄCY:</b>		<b>ADRESAT:</b>	
<b>NIP:</b>		NUCMED Sp. z o.o. Ul. Idzikowskiego 2E/46 00 – 710 Warszawa Tel.: 22 40 33 550 Fax: 22 29 51 368 info@nucmed.pl	
<b>ZLECANA USŁUGA (zaznaczyć właściwe):</b>			
<input type="checkbox"/>	PRZEGLĄD TECHNICZNY		
<input type="checkbox"/>	DIAGNOZA USTERKI		
<input type="checkbox"/>	USUNIĘCIE USTERKI		
<b>Rodzaj urządzenia:</b>		<b>Producent:</b>	
<b>Nazwa:</b>		<b>Numer seryjny:</b>	
<b>PROBLEM TECHNICZNY (opisać)</b>			
<b>Nazwa pracowni/Zakładu/Kliniki</b>		<b>Godziny pracy:</b>	
<b>Osoba odpowiedzialna:</b>		<b>Nr telefonu:</b>	