

*MIKRO-WAG Wagi Samochodowe Łukasz ROGOWSKI  
33-300 NOWY SĄCZ UL. WĘGIERSKA 239 A tel. / fax 18 547 11 07*

**ZLECENIE NAPRAWY**

**DANE KONTAKTOWE WŁAŚCICIELA:**

Nr / data faktury	
Nazwa firmy	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
<b>Adres usadowienia wagi</b>	

Nazwa towaru	Typ i nr seryjny wagi	Gwarancja TAK / NIE

**Opis uszkodzenia / Uwagi Klienta**

--

.....(data, podpis Klienta, pieczętka firmy).....