

WZÓR

Karta przyjęcia opon/kół Nr..... / ... / ... / 2022

Zlecniodawca:
(adres)

Data przyjęcia -----

Data deklarowana odbioru -----

Mail:
Tel:

Dane pojazdu:

Cena za deklarowany okres przechowywania 100,00

Nr rejestracyjny -----

Rok produkcji: -----

Stan licznika: -----

Marka: -----

Model: -----

Wersja: -----

Lp	Koło	Rozmiar - index	Producent	Nazwa opony	Kod daty	Głębokość bieżnika	Felga
1	Lewe przednie						
2	Lewe tylne						
3	Prawe przednie						
4	Prawe tylne						

Potwierdzenie przyjęcia opon/kół do przechowalni

.....
Czytelny podpis osoby przekazującej- Klient

.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej i pieczętka serwisu

(Potwierdzam że zapoznałem się z Regulaminem Przechowalni
Opon/Kół Samochodowych i Serwisu Opon
oraz Cennikiem Opłat Serwisu opon samochodowych
i Przechowalni opon/kół WIM)

Potwierdzenie wydania opon/kół z przechowalni

Data wydania

.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej
serwisu

.....
Czytelny podpis osoby wydającej i pieczętka