

ORDER FORM FOR PARTS ALKATRÉSZRENDELŐ ADATLAP



EUROPELIFT Bt.

Megrendelő cég neve: <i>Customer</i>	Számlázási cím: <i>Address:</i>
Kapcsolattartó személy: <i>Contact person:</i>	
Telefon: <i>Phone:</i> Fax:	e-mail:
Gép típusa: <i>Machine type:</i>	Gyári száma: <i>Serial Number:</i>
Üzemeltetési hely, felelős, telefon, gépkezelő mobilszáma:	
Alkatrész típusa: <i>Type of the part:</i>	
Az alkatrészzállítást <i>Please send us the part</i> - Raktárkészletről 3 napon belül - <i>From stock within 3 days</i> kérjük.	A szállítást <i>The delivery should be done</i> - költségünkre fuvarozócéggel végeztessék. - <i>with a forwarder company at our (order) expense.</i> - postai úton kérjük. - <i>by post.</i> - magunk végezzük. - <i>by us</i>
	Az alkatrésyre tájékoztató jellegű árajánlatot Please send me an informative quotation by - e-mailben - e-mail - telefonon - phone - faxon - fax kérünk.
Olvasható cégszerű aláírás+ bélyegző: <i>Readable authorized signature+ company stamp:</i>	Dátum: <i>Date:</i>

EUROPELIFT Bt.
HUNGARY-8992 Bagod, Gépállomás u. 9. Pf: 42
Tel.: 00 36/92/560-161, Fax: 00 36/92/460-800
E-mail: info@europelift.com, web: www.europelift.com