

DEKONTAMINAČNÍ FORMULÁŘ

Zákazník:	<input type="text"/>		
Adresa:	<input type="text"/>		
Kontaktní osoba:	<input type="text"/>		
Kontaktní telefon:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Typ přístroje/model:	1. <input type="text"/>	Výrobní číslo:	<input type="text"/>
	2. <input type="text"/>		<input type="text"/>
	3. <input type="text"/>		<input type="text"/>
	4. <input type="text"/>		<input type="text"/>
	5. <input type="text"/>		<input type="text"/>
S jakými potencionálně nebezpečnými substancemi jsou přístroje používány:	<input type="text"/>		

Upozornění:

Prohlašuji, že přístroje byly dekontaminovány od biologických a chemických materiálů a výše uvedené informace jsou pravdivé.

Přístroje byly před odesláním do servisu pečlivě vyčištěny.

V: Datum:

Podpis:

Příjem zboží na servis:

VERKON s.r.o.
Business park Letňany, hala D2
Toužimská 889
199 00 Praha 9