

„TB2099F” Megrendelőlap

I. Fokú független szakmai véleményezés kérésére

Ezúton bízom meg a **VIA CONTE Kft.** mint szolgáltatót, hogy a minőségi kifogás tárgyát képező terméket függetlensége fenntartásával bevizsgálni szíveskedjen.

A terméket megküldöm egyénileg a: **6728 Szeged, Szélső sor 9. VIA CONTE KFT. ÁTVÉTELI PONTRA.**

Megrendelő neve*:.....

Megrendelő címe: irányítószám*: ____ város:

utca:*szám: em. ajtó:

Telefonszám:* +36

Elküldött lábbeli mennyisége:* _____ pár. Mellékelt jegyzőkönyv:* _____ db.

Reklamáció oka, hiba rövid leírása:

.....
.....
.....

Megjegyzés:.....

.....
.....

Kérem, hogy az általam küldött lábbelit és annak hibáját vizsgálni szíveskedjenek.

*A bevizsgálás (műszaki vizsgálat, elemzés VTSZ: 7120) költségéről kiállított számlát **nevemre, címemre** vagy a **forgalmazó nevére, címére kérem kiállítani!** (Megfelelő rész aláhúzendő!)

Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a lábbeli hibájáról és a bevizsgálás várható eredményéről oldalunkon a www.bevizsgalas.com webhelyen (hibák típusai oldalon) tájékozódtam és megértettem. A szolgáltatás költségét a vizsgált termék átvételével egy időben utánvéttel teljesítem (megfizetem).

A vizsgálat díjtétele kedvezményesen: 4950.- azaz négyezer-kilencszázötven forint, amely tartalmazza a vizsgálat és a visszaszállítás költségét.

Kelt:

Dátum:* 20.... hónap nap.

Megrendelő aláírása*

Hiányosan vagy hibásan kitöltött megrendelőlap esetében a bevizsgálás elvégzésére (annak javításáig, illetve pótlásáig) nem kerül sor. Figyelem! A (*) csillaggal jelölt részek kitöltése kötelező!

Adatvédelmi és adatkezelési nyilatkozat GDPR.

Adatkezelő: Via Conte Kft. nyilatkozza, hogy a megrendelőlapra rögzített adatokat kizárólag az I. Fokú Független Szakmai Véleményezéshez, illetve a futárpostai szállításhoz (telefonos kiértékeléshez) használja és adja át. A digitálisan rögzített adatokat harmadik személynek, illetve egyéb illetékeséggel nem rendelkező szervezet vagy társaság részére nem adja ki!