



zlecenie – regeneracja

Nr formularza QF-32

Data wydania 18.07.2013

Zgłaszający (pełne dane adresowe):

Nr regeneracji
(wypełnia Producent)Data przyjęcia
(wypełnia Producent)

Osoba kontaktowa:

NIP

tel.:

fax:

e-mail:

nazwa produktu	wymiary (b x s x t)	długość	j.m. (szt./mb)	regeneracja – zakres usług do wykonania (ilość zębów; minimalna długość i szerokość; wyoblenie)

*W przypadku stellitowania lub zgrubiania należy podać ilość zębów i ich położenie.**Proszę podać minimalną długość i szerokość piły.**W przypadku wyprawiania należy podać odległość wyoblenia od dna zęba i wysokość wyoblenia.**Piła dostarczona do regeneracji powinna być wyczyszczona, inaczej Zamawiający zostanie obciążony kosztami czyszczenia piły.***UWAGA:**

- regeneracja nie będzie wykonana bez poprawnie wypełnionego formularza,
- za regenerację wyrobów innych producentów Ro-Ma Zakłady Narzędzi Skrawających Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności,
- w przypadku nie zakwalifikowania wyrobu do regeneracji wyrób należy odebrać w przeciągu 30 dni, po upływie tego terminu wyrób jest złomowany.

Data wykonania

wypełnia producent

.....

podpis Klienta
(akceptuję warunki regeneracji)**OPERACJE REGENERACYJNE**

(wypełnia producent)

Nazwa operacji	Wykonane operacje j.m. (szt. / mb / cm / dm ² / ilość zębów / ilość pił)	UWAGI	Podpis (wykonującego)
Czyszczenie piły			
Zgrzewanie			
Spawanie			
Wyprawianie / Naprzężanie			
Zgrubianie			
Stellitowanie			
Nacinanie zębów			
Ostrzenie			
Okuwanie piły			
Rozwieranie			

Data:

Podpis:.....

(UWAGA!!! - datę i podpis wpisuje osoba kończąca zlecenie!!!)