



## Zlecenie regeneracji narzędzi

Data.....	Nazwa zleceniodawcy: .....	
	Adres: .....	
Nr zlec.....	Osoba kontaktowa: .....	
	Telefon / e-mail: .....	

LP.	NAZWA / SYMBOL	ŚREDNICA	ILOŚĆ OSTRZY	DŁUGOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ	DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA	ILOŚĆ SZTUK	OSTRZENIE			POWLEKANIE <input checked="" type="checkbox"/>	UWAGI (NP. OBNIŻENIE, SKRÓCENIE, TYP POWŁOKI ITP.)
							CZOŁO <input checked="" type="checkbox"/>	OBWÓD <input checked="" type="checkbox"/>	ROWEK <input checked="" type="checkbox"/>		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											

-termin realizacji zlecenia od 5 do 15dni roboczych w zależności od rodzaju wykonywanej usługi.  
 -w przypadku znacznego zużycia informujemy klienta o wzroście ceny lub dyskwalifikacji danego narzędzia.

[www.mastermet.eu](http://www.mastermet.eu)

+48 530 349 328

[regeneracja@mastermet.eu](mailto:regeneracja@mastermet.eu)

mastermet  
telefon: +48 530 349 328



## Zlecenie regeneracji narzędzi

LP.	NAZWA / SYMBOL	ŚREDNICA	ILOŚĆ OSTRZY	DŁUGOŚĆ CZĘŚCI ROBOCZEJ	DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA	ILOŚĆ SZTUK	OSTRZENIE			POWLEKANIE <input checked="" type="checkbox"/>	UWAGI (NP. OBNIŻENIE, SKRÓCENIE, TYP POWŁOKI ITP.)
							CZOŁO <input checked="" type="checkbox"/>	OBWÓD <input checked="" type="checkbox"/>	ROWEK <input checked="" type="checkbox"/>		
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											

-termin realizacji zlecenia od 5 do 15dni roboczych w zależności od rodzaju wykonywanej usługi.

-w przypadku znacznego zużycia informujemy klienta o wzroście ceny lub dyskwalifikacji danego narzędzia.

mastermet

 [www.mastermet.eu](http://www.mastermet.eu)

 +48 530 349 328

 [regeneracja@mastermet.eu](mailto:regeneracja@mastermet.eu)