

# PROTOKÓŁ ZWROTU

Imię i Nazwisko .....

Działając w imieniu firmy:

Nazwa firmy: .....

- Nr KRS/Wpisu do ewidencji:.....

- NIP:.....

- Adres:.....

.....

Telefon :.....

Zwracam poniższy tester diagnostyczny

- Model:.....

- Nr seryjny.....

## **Wymagana zawartość: Tester + Kabel 16-pinowy**

W zamian za zwrot w/w przy zakupie nowego testera PDL4000 otrzymałem rabat w wysokości 4500 PLN netto, lub przy zakupie testera PDL5500 rabat w wysokości 6500 PLN netto\*.

- **PDL 4000**                      - Nr katalogowy : **EESCPL118A** (Indeks: **PDL4000/W**)

- **PDL 5500**                      - Nr katalogowy : **EEMSPL128A** (Indeks: **PDL5500/W**)

Nr faktury zakupu testera (faktura do wglądu) .....

Data:...../...../.....

Pieczęć firmowa i podpis czytelny

## **Dystrybutor Snap-on**

Nazwa Dystrybutora: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby odbierającej tester \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

**\*oferta ważna do 31.05.2017 – lub wyczerpania zapasów**