

Sprzedawca:

ESDENT Dental Equipment Wojciech Baziuk
ul. Pomarańczowa 8
54-058 Wrocław
NIP: 899-112-27-53

Miejsce montażu:**Zamontowane/przekazane urządzenia:**

Produkt / część	numer seryjny	ilość

uwagi do montażu

Montaż wykonany przez technika serwisu:

imię i nazwisko	data	podpis
-----------------	------	--------

Odbiór montażu przez Kupującego:

1. Jestem osobą uprawnioną do odbioru Produktów i montażu.
2. Potwierdzam, że firma ESDENT Dental Equipment Wojciech Baziuk w sposób należyty wywiązała się ze sprzedaży, dostawy oraz montażu wyżej wymienionych Produktów/części, chyba że zastrzeżono inaczej powyżej w *Uwagach do montażu*.
3. Dokument sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Sprzedawca, a drugi Kupujący.

imię i nazwisko	podpis i pieczęć
-----------------	------------------