

....., dn.r.

.....

**Transportowy Dozór Techniczny
Zespół Inspektorów w Olsztynie
ul. Zientary Malewskiej 33
10-307 Olsztyn**

Zwracamy się z prośbą o wykonanie badania okresowego / pośredniego* cysterny:

Producent:

Nr fabryczny:

Nr TDT:

Pojemność [m³]:

Należność za ww. czynności opłacę po otrzymaniu faktury VAT.

Planowany termin badaniar., został wstępnie uzgodniony
z P.H.U. ELDA w Nidzicy.

Proszę o potwierdzenie terminu wykonania badań:

-

(osoba kontaktowa, nr telefonu, mail)

Z poważaniem

.....

* niepotrzebne skreślić