

**ZGŁOSZENIE PRZEGLĄDU OKRESOWEGO MASZINY NEWEN**

Dane firmy : .....

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): .....

Miejsce użytkowania maszyny: .....

Osoba zgłaszająca: .....

Numer telefonu do kontaktu: .....

e-mail do kontaktu: .....

Rodzaj maszyny: .....

Rok produkcji maszyny: .....

Numer seryjny maszyny: .....

---

Data i podpis  
(Imię i nazwisko)