

<b>SIMP</b>	<b>WYMAGANIA DOTYCZĄCE USŁUGI RZECZOZNAWCZO-KONSULTACYJNEJ</b>	<b>2.6.3-00.01</b>
	<b>SIMP-AUTOMEX Centrum Motoryzacji</b>	<b>Wydanie 1</b>
	<small>(nazwa jednostki organizacyjnej)</small>	<b>Stron 1/1</b>

**1. Zlecenie – Zapytanie ofertowe \* wykonania usługi rzeczoznawczo - konsultacyjnej** : ocena techniczna, kosztorys, opinia, wycena\*

**2. Przedmiot wymagań - Zleceniodawca :**

**Imię i Nazwisko lub nazwa firmy:** .....  
( nazwa firmy jak do faktury VAT)

**Adres:**.....  
(kod pocztowy, miasto, ulica, nr. )

NIP /dla podmiotu/: .....Telefon /adres e-mail:.....

**Marka i typ pojazdu** (nazwa maszyny, urządzenia): .....

Numer rejestracyjny pojazdu: .....

Nr .....  
/ Nr identyfikacyjny VIN nadwozia ,ramy, nr fabryczny maszyny, urządzenia /

**2. Temat usługi** :.....  
(Wpisać jeden z tematów : ocena techniczna, kosztorys, wycena, opinia )

**3. Przeznaczenie usługi** (oceny, opinii, kosztorysu, wyceny):.....

**4. Załączniki – dokumenty :**

**5. Klauzuli zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych SIMP-Automex Centrum Motoryzacji inż. Piotr Gębiś z siedzibą w Łęgu Tarnowskim przy ul. Tarnowskiej 167 w celu wykonywania usługi rzeczoznawczo-konsultacyjnej
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej,dostępnej na stronie www.simp.edu.pl w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

W celu złożenia zapytania ofertowego lub wykonania zlecenia - usługi rzeczoznawczej prosimy o wypełnienie i dostarczenie powyższego formularza . Realizacja usługi jest odpłatna zaś jej cena uzależniona będzie od zakresu zlecenia a także ewentualnych kosztów dodatkowych (np. dojazdy, zdjęcia, badania diagnostyczne lub laboratoryjne),która będzie uzgodniona z zleceniodawca przed wykonaniem usługi.

Dnia:..... podpis czytelny zleceniodawcy: .....

**Protokół odbioru wykonanej usługi**

Przedmiot odbioru – nr opracowania .....

Usługę przyjmuje bez zastrzeżeń \* - z następującymi zastrzeżeniami \* .....

Wykonawca zobowiązuje się do dokonania poprawek i uzupełnień w terminie:.....

Miejsce i data odbioru:.....

Przekazujący:

Przyjmujący :

.....  
/imię i nazwisko i podpis/

.....  
/imię i nazwisko i podpis/

\*niepotrzebne skreślić