

## Žiadosť o poskytnutie 5RNZ



Hotline Wolf: +421 2 4820 0812; servis@wolfsr.sk

### Prevádzkovateľ - fyzická osoba:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Číslo OP:

Tel. kontakt:

Bankové spojenie:

Číslo účtu:

e-mail:

### Prevádzkovateľ - právnická osoba:

obchodné meno:

sídlo:

IČO:

Kontantná osoba:

Tel. kontakt:

Bankové spojenie:

Číslo účtu:

e-mail:

**žiada spoločnosť Wolf Slovenská republika s.r.o. o poskytnutie  
5-ročnej nadštandardnej záruky  
na zariadenia Wolf podľa priložených dokladov**

- Nadobúdací doklad
- Objednávka na uvedenie zariadenia Wolf do prevádzky
- Protokol o uvedení zariadenia Wolf do prevádzky

Adresa inštalácie:

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 201\_

Za prevádzkovateľa:

\_\_\_\_\_  
Podpis, razítko