

Zlecenie mycia cysterny / kontenera / silosu / dezynfekcja zewnętrzna*

DATA: GODZ. WJAZDU:

DANE FIRMY (ZLECENIODAWCY):

IMIĘ I NAZWISKO KIEROWCY:

TELEFON:

NR POJAZDU:

NR NACZEPY / KONTENERA

1. OSTATNI PRZEWOŻONY PRODUKT:

AZOT: TAK NIE CISNIENIE: TAK NIE

2. PRZEDOSTATNI PRZWOŻONY PRODUKT:

3. PRZEDPRZEDOSTATNI PRZEWOŻONY PRODUKT:

4. NASTĘPNY PRODUKT:

5. ILOŚĆ KOMÓR: 6. ILOŚĆ DEKLI: 7. ILOŚĆ WEŻY: 8. ILOŚĆ PLOMB:

MYCIE WEWNĄTRZ	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PAROWANIE	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
SUSZENIE	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	BADANIE PH	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
AKCESORIA, WEZE	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	BADANIE ATP	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
POMPA	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	BADANIE METNOSCI	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
UKŁAD POWIETRZNY	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	MYCIE VFD	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
CENTRALNE MYCIE	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	MYCIE HALLAL	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

UWAGI:

SPOSÓB PŁATNOŚCI: GOTÓWKA / KARTA / PRZELEW (ODROCZONA PŁATNOŚĆ)

Kierowca oświadcza, że zapoznał się z cennikiem oraz Klauzulą Informacyjną Administratora danych osobowych ANELTRANS Piątkiewicz Sp. K. ul. Ostrowska 106b, 63-460 Skalmierzyce.

Wyrażam zgodę na obciążenie w/w firmy za ewentualną utylizację pozostałego produktu oraz założenia plomb po myciu. Kierowca oświadcza, że zapoznał się z procedurą postępowania dla kierowców na terenie myjni ANELTRANS Piątkiewicz Sp. K. Zleceniodawca wyraża zgodę na ocenę czystości mytego zbiornika według standardów Europejskiego Dokumentu Mycia.

Podpis Zleceniobiorcy:

Podpis Zleceniodawcy: