

EXTENDED 5 & 10 YEARS CHIPPING WARRANTY REGISTRATION REGUEST FORM

Customer Name:	Distributor Name:
Contact:	Contact:
Address:	Address:
Telephone No.:	Telephone No.:
Fax No.:	Fax No.:
Email address:	Email address:
Invoice No.:	Distributor Invoice No.:
Invoice Date:	Invoice Date:

Products Purchased:

	DAJAR	OTHER		OTY /
	REF.	REF.	DESCRIPTION	QTY./ PCS.
1.		10211		
2				
3.				
4.				
5.				
<i>6</i> .				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				



Biuro Koszalin, DAJAR Sp. z o.o., ul. Połtawska 6, 75-072 Koszalin, Polska, tel. /094/ 346 78 00 fax. /094/ 346 78 01, koszalin@dajar.pl Biuro Warszawa, DAJAR Sp. z o.o., ul. Poznańska 129/133, 05-850 Ożarów Mazowiecki, Polska, tel. /022/ 43 43 700, fax /022/ 43 43 701 , warszawa@dajar.pl

Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000006818, NIP 669-22-96-668, Kapitał zakładowy: 8 742 000 pln opłacony w całości. konto bankowe: KREDYT BANK S.A. I oddział Koszalin, nr 30 1500 1096 1210 9000 0513 0000, info@dajar.pl, www.dajar.pl