

AUFTRAG



Auftragnehmer: QUALITAS Dienstleistungs GmbH, Max-Planck-Straße 22 b, 09114 Chemnitz.
Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Qualitas Dienstleistungs GmbH.

► Auftragsdaten

Teilebezeichnung: _____ Voraussichtliche
Teilenummer: _____ Stückzahl: _____

Festgestellte Mängel: _____

Tätigkeitsbeschreibung bzw. referenzierte Prüfanweisung:

Zusätzliche Prüfmittel: _____
Besonderheiten: _____

Angeforderte Personen:

Ab Datum: _____
Uhrzeit: _____
Dauer: _____

Zuständiger Ansprechpartner:
Name: _____
Abteilung: _____
Telefon: _____
Telefax: _____

Anschrift: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

► Kundendaten

Auftraggeber
Unternehmen: _____
Abteilung: _____
Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
PLZ: _____
Land: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____

Rechnungsanschrift (wenn nicht identisch mit Auftraggeber)
Unternehmen: _____
Abteilung: _____
Name: _____
Straße: _____
Ort: _____
PLZ: _____
Land: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
E-Mail: _____
UST-ID: _____

Prüfberichtsnummer
bzw. Projektnummer: _____

Anmerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Diesen ausgefüllten Auftrag senden Sie bitte an: **E-Mail: info@qualitas-gmbh.de**
oder per Telefax an: +49 (0) 371 8365-200-20