Ihr IT Servicepartner
SAARLOR-COMPUTEC

Rapport

Empfänger	Datum: _____._____._____
Name:	**Anfahrt**
Adresse:	☐Ja ☐Nein
PLZ/Ort:	Zielort: _____

Ausgeführte Arbeiten

Arbeitszeit / Mitarbeiter			Gesamt
Std.	Std.	Std.	_____Std.

Material		
Menge	Bezeichnung	Artikelnummer

Die durchgeführten Arbeiten wurden vom Kunden auf Funktion überprüft ☐

Mitarbeiter
_____
Unterschrift

Kunde
_____
Unterschrift

Die Ware bleibt bis zur vollständigen Bezahlung unser Eigentum. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist für beide Teile Saarlouis.
SaarLor Computec – Inh.: Frank Bollbach – De-Lenoncourt Str. 13 – 66763 Dillingen – Tel.: 06831 122 133 – Fax: 06831 122 175
Bankverbindung Kreissparkasse Saarlouis – BLZ: 593 501 10 – Kto.Nr.: 87 00 52 52