

.....  
PIECZĄTKA FIRMOWA  
PRZEDSTAWICIELA HANDLOWEGO  
GZWM S.A. GRODKÓW

**GZWM S.A. GRODKÓW**  
**GRODKOWSKIE ZAKŁADY WYROBÓW METALOWYCH SA**  
**49 - 200 GRODKÓW, UL. WROCLAWSKA 59**  
**WWW.GZWM.COM.PL, E-MAIL: GZWM@GZWM.COM.PL**  
**TEL. ( 077 ) 415-52-71, FAX ( 077 ) 415-53-94**  
**NIP 753-10-04-856**

**OPINIA**  
**Przedstawiciela Handlowego**  
**Grodzkowskich Zakładów WYROBÓW METALOWYCH S.A.**

Potwierdza się, że firma/zakład

PEŁNA NAZWA:.....

.....

WŁAŚCICIEL/E.....

KOD POCZTOWY....., MIASTO.....

UL....., NIP.....

TEL....., FAX.....

E – MAIL.....

spełnia warunki techniczne do przeprowadzania **przeглядów i napraw\*** podręcznego sprzętu przeciwpożarowego produkcji GZWM S.A. oraz systematycznie zakupuje oryginalne części zamienne produkcji GZWM S.A. bezpośrednio u producenta lub w jego sieci handlowej.

Wnioskujemy o udzielenie powyższej firmie/zakładowi autoryzacji na wykonywanie **przeглядów i napraw\*** podręcznego sprzętu przeciwpożarowego.

.....  
DATA

.....  
PODPIS I PIECZĄTKA  
PRZEDSTAWICIELA HANDLOWEGO  
GZWM S.A. GRODKÓW

\* niepotrzebne skreślić