



AVISION AS
Tõnismägi 2, 10122 Tallinn
tel 6307474, GSM 5097150
rent@avision.ee

RENDILEPING

Kuupäev _____

Kellaeg _____

Rentnik	aadress		
Esindaja: _____	telefon		
isikukood: _____	mob.telefon		
pass / juhiluba / ID-kaart nr:			
Makseviis	sulas <input type="checkbox"/>	ettemaks <input type="checkbox"/>	% <input type="checkbox"/>
	arvega <input type="checkbox"/>	tähtaeg 5 päeva <input type="checkbox"/>	7 päeva <input type="checkbox"/> 14 päeva <input type="checkbox"/>

Rendileandja on loovutanud alljärgnevad seadmed:

seade	AVI inv.number	kogus	hind

Rendiperiood: _____	kokku	Rendipäeva _____	Rent Rendipäeva kohta _____
Paigalduse kuupäev: _____			Transport _____
Märkused: _____			KOKKU _____

NB! Summale lisandub KM 18%

Tagastamise kuup. / kellaeg: _____

Vastuvõtja allkiri: _____

Arve nr., kuup. _____

Lepingule alla kirjutades kinnitab Rentnik, et on tutvunud Rendilepingu tingimustega, mis asuvad käesoleva lepingu pöördel.

Rendileandja / nimi, allkiri

Rentnik / nimi, allkiri