

Użytkownik:

Data zgłoszenia

Data sprzedaży

Data uruchomienia

..... / /

..... / /

..... / /

Nazwa firmy

Adres

Miejscowość

Telefon

Osoba kontaktowa

Nazwa lub typ urządzenia

Nr seryjny

Firma wykonująca montaż / rozruch

Przyczyny nieprawidłowej pracy

- | | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Automatyka | <input type="checkbox"/> Wentylatory | <input type="checkbox"/> Nagrzewnice/chłodnice | <input type="checkbox"/> Syfon/odwodnienie | <input type="checkbox"/> Parametry pracy |
| <input type="checkbox"/> Elementy automatyki | <input type="checkbox"/> Filtry | <input type="checkbox"/> Obudowa | <input type="checkbox"/> Uszczelki | <input type="checkbox"/> INNE |
| <input type="checkbox"/> Wymiennik WS | <input type="checkbox"/> Przepustnice | <input type="checkbox"/> Króćce | <input type="checkbox"/> Obudowa | |

Opis przyczyny, UWAGI

Czynności naprawcze

USŁUGA:

Gwarancyjna

Grzecznościowa

Odpłatna

Rezygnacja

Do zapłaty:

Naprawę wykonano

Data i podpis serwisu

..... / /

Data i podpis odbierającego

..... / /