FONTAINE
FIFTH WHEEL

Data przyjęcia do serwisu_____

PROTOKÓŁ NAPRAWY/SERWISU

☐ NAPRAWA PŁATNA ☐ NAPRAWA GWARANCYJNA

Dane klienta

_____

_____

Model ciągnika: _____

Przebieg, km: _____

Numer nadwozia: _____

Nr seryjny siodła: _____

Numer rejestracyjny: _____

Możliwa data wykonania serwisu:

_____

Opis usterki:

_____

_____

_____

_____

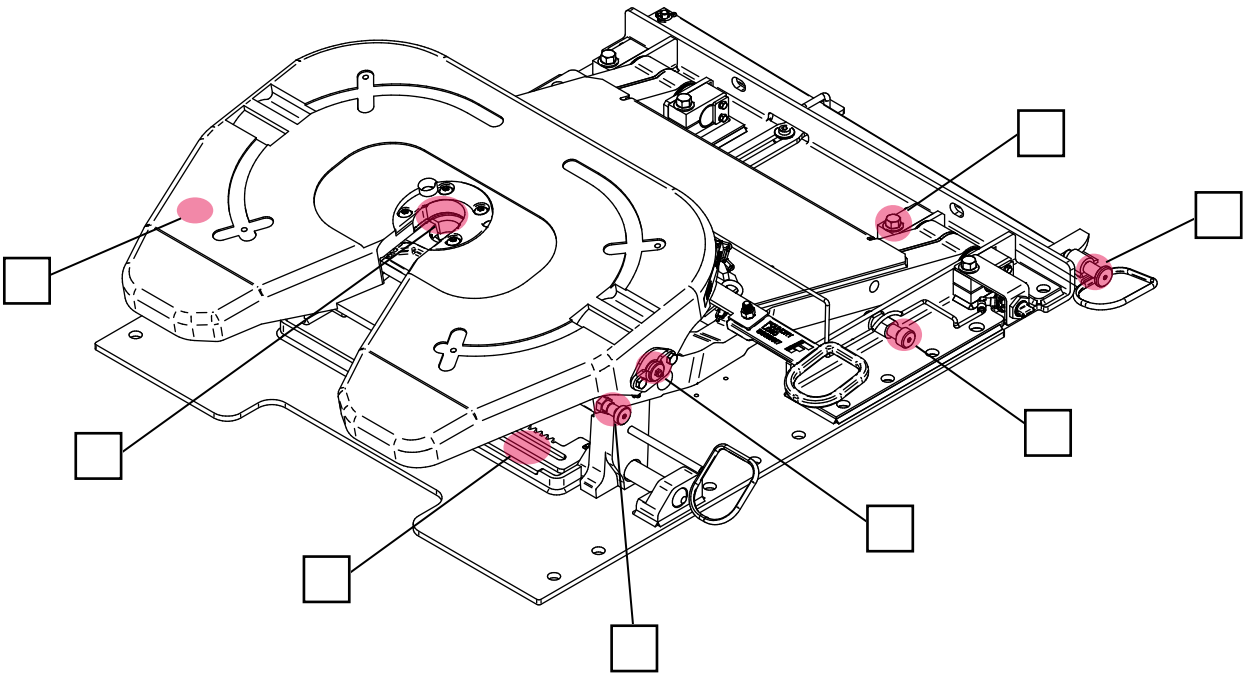
Dodatkowe informacje/uwagi:

_____

_____

Opiekun klienta: _____

PROSZĘ O ZAZNACZENIE NA RYSUNKU MIEJSCA WYSTĘPOWANIA ZGŁASZANEJ USTERKI



FONTAINE
FIFTH WHEEL

REGENRACJA:

Lp.	*Czynność*	*Wykonana*	*Nie wykonana*
1	Demontaż	☐	☐
2	Czyszczenie siodła	☐	☐
3	Likwidacja luzów poprzecznych siodła	☐	☐
4	Likwidacja luzów górnej płyty mechanizmu	☐	☐
5	Naprawa i wymiana części zam.	☐	☐
6	Nasmarowanie	☐	☐
7	Montaż siodła	☐	☐
8	Kontrola poprawności działania sprzęgu	☐	☐

CZĘŚCI ZAMIENNE

Lp	*Oznaczenie*	*Opis części*	*Ilość*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

USŁUGI DODATKOWE

	Rodzaj usługi
1	
2	
3	
4	

Ogólny czas pracy serwisu : ……h

Podpis pracownika serwisu:

Podpis klienta :

……

……