

PROTOKÓŁ/..... z dnia



ul. Gospody 29 80-340, Gdańsk, Poland
KRS: 0000473752 NIP: 587-170-09-44
Tel: +48 790 028 447
www.iControl.com.pl , biuro@icontrol.com.pl

Zlecenie z dnia nr.....
Przejazd – dniao godz.
Wyjazd – dnia o godz.

Liczba godzin pracy - ...xos. =
.....

PRZEDSTAWICIEL PRODUCENTA:

- 1)
- 2)
- 3)

- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | DOSTAWA | <input type="checkbox"/> | USŁUGA GWARANCYJNA |
| <input type="checkbox"/> | MONTAŻ | <input type="checkbox"/> | USŁUGA BEZPŁATNA |
| <input type="checkbox"/> | NAPRAWA | <input type="checkbox"/> | USŁUGA PŁATNA |
| <input type="checkbox"/> | PRZEGLĄD | | |

KLIENT:

.....
.....
.....
(nazwa i adres firmy)
.....
(telefon)

PRZEDSTAWICIEL KLIENTA:

- 1)
- 2)
- 3)

1. CHARAKTERYSTYKA TECHNICZNA URZĄDZENIA:

Nazwa maszyny, urządzenia	
Producent	
Typ	
Rok produkcji	
Nr fabryczny	

Inne informacje:

.....
.....

2. WYKONANE PRACE / ZUŻYTE MATERIAŁY:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. PRZEKAZANIE DO UŻYTKU:

Maszyna (urządzenie):
Typ..... nr fabryczny - Rok produkcji -
dostarczona w stanie kompletnym, niekompletnym, uszkodzonym* ze względu na:
.....
zamontowana w

Załącznik nr 1 do protokołu /
z dnia



ul. Gospody 29 80-340, Gdańsk, Poland
KRS: 0000473752 NIP: 587-170-09-44
Tel.: +48 790 028 447
www.iControl.com.pl , biuro@icontrol.com.pl

Wpis o przekazaniu dokumentacji:

- instrukcja maszyny TAK / NIE *

- deklaracji CE TAK / NIE *

- karta gwarancyjna TAK / NIE *

KLIENT:

.....
.....
.....
(nazwa i adres firmy)

.....
(telefon)

Uwagi:

.....

Zatwierdzam: dnia - -

Podpis Prezesa:

Przekazane maszyny:

	NAZWA MASZINY	TYP	ROK PRODUKCJI	NR FABRYCZNY
1				
2				
3				
4				

Wykaz pracowników przeszkolonych i upoważnionych do obsługi urządzeń oraz osób bezpośrednio odpowiedzialnych za dane urządzenie:

	Imię i nazwisko	Podpis
1		
2		
3		
4		
5		

Urządzenie przekazano do eksploatacji:

Przekazujący:

Przejmujący:

	Imię i nazwisko	Podpis
1		
2		
3		

	Imię i nazwisko	Podpis
1		
2		
3		