

KARTA USŁUGI NAPRAWY

nr z dnia

Zleceniodawca

(Wydział, Dział, Jednostka Administracji)

Nr zlecenia / umowy*

Producent / model urządzenia

Nr urządzenia data produkcji

Miejsce zainstalowanego urządzenia

Imię i nazwisko serwisanta

Opis awarii/prawdopodobne przyczyny awarii**Opinia Techniczna / wnioski dot. wykonania koniecznych prac, mających na celu przywrócenie urządzenia do prawidłowego funkcjonowania****POTWIERDZONE WYKONANIE USŁUGI NAPRAWY**

Opis po naprawie

ROZLICZENIE CZĘŚCI

L.p	Nazwa części zamiennej	J.m.	Ilość	Cena brutto
1				
2				
3				
4				
5				

ROZLICZENIE ROBOCIZNY

L.p	Imię i nazwisko serwisanta	Godziny	Dzień	Cena brutto
1		od.....do.....		
2		od.....do.....		
3		od.....do.....		
4		od.....do.....		
5		od.....do.....		
6		od.....do.....		
7		od.....do.....		

ROZLICZENIE KOŃCOWE

Σ

.....
Nazwisko i podpis Wykonawcy.....
Nazwisko, pieczętka i podpis odbierającego pieczęć
firmowa

*niepotrzebne skreślić