



ESDENT Dental Equipment
71 307 60 70
biuro@esdent.pl
esdent.pl

Załącznik 1. do OWS: Raport z serwisu



ESDENT Dental Equipment
71 353 38 90
biuro@esdent.pl
esdent.pl

RAPORT Z SERWISU

zleceniodawca, adres wykonania serwisu		numer ref. (jeśli dotyczy)
		serwis gwarancyjny TAK / NIE
urządzenie		
numer seryjny		
opis, wykonane naprawy, użyte części		
dalsze działania, uwagi		
data	godziny serwisu	czas serwisu (h)
technik serwisu	drugi technik serwisu	podpis (technik)
Potwierdzam wykonanie serwisu:		
pieczęćka (odbierający)	podpis (odbierający)	