

Místo: ....., Datum: .....

**Zákazník:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

.....

E-mail: .....

**Prodejce:**

Transit Center

Pędzewo bd.

87-134 Zławieś Wielka

**číslo žádosti:** .....

1. **Název produktu:** .....

**Kvantita:** .....

2. **Specifikace vozu:** ..... .....

*model*

*rok výroby*

.....

*číslo podvozku*

3. **Datum:** ..... .....

*nainstalovat součásti v autě*

*odstranění části vozu*

4. **Najetých kilometrů:** ..... .....

*Před instalací dílů*

*po odstranění dílů*

5. **Část namontováno:**

..... Zákazník ..... Dílna

.....

*výměna dat*

6. **Zjištěno poškození tím,:**

..... Zákazník ..... Dílna

..... Během provozu ..... Před instalací ..... Při instalaci ..... Po srážce

7. **Proč někteří se vrátí? (Podrobný popis závady):** .....

.....

.....

.....

.....

8. **Kdo odstranil část vozu:**

..... Zákazník ..... Dílna

.....

*podpis zákazníka*