

PROTOKÓŁ SERWISOWY

Data wykonania zlecenia:	
Miejsce wykonania zlecenia:	

Przegląd drukarki fiskalnej / Naprawa / Konserwacja / Instalacja **

Lp	Nazwa	Ilość	Nr produktu	Nr unikatowy / seryjny	Nr ewidencyjny drukarki fiskalnej *	Uwagi
1						
2						
3						
4						
5						

Aktualne przeglądy fiskalne drukarek i legalizacje wag:	TAK / NIE **	Termin wykonania:
Uzupełnione wpisy w książce serwisowej:	TAK / NIE **	Termin wykonania:
Komplet aktualnych książek serwisowych:	TAK / NIE **	Termin wykonania:
Upatrząnięte okablowanie na kasach i w biurze	TAK / NIE **	Termin wykonania:

* Dla drukarek fiskalnych konieczne podanie nr unikatowego i ewidencyjnego.

** Niepotrzebne skreślić. W przypadku odpowiedzi NIE wymagane podanie powodu, daty przeprowadzenia legalizacji/przeglądu i zamówienia duplikatów.

Czytelny podpis i pieczętka serwisu

Czytelny podpis i pieczętka
Kierownika lub Zastępcy Kierownika Sklepu

.....

.....

PROTOKÓŁ SERWISOWY

Data wykonania zlecenia:	
Miejsce wykonania zlecenia:	

Przegląd drukarki fiskalnej / Naprawa / Konserwacja / Instalacja **

Lp	Nazwa	Ilość	Nr produktu	Nr unikatowy / seryjny	Nr ewidencyjny drukarki fiskalnej *	Uwagi
1						
2						
3						
4						
5						

Aktualne przeglądy fiskalne drukarek i legalizacje wag:	TAK / NIE **	Termin wykonania:
Uzupełnione wpisy w książce serwisowej:	TAK / NIE **	Termin wykonania:
Komplet aktualnych książek serwisowych:	TAK / NIE **	Termin wykonania:
Upatrząnięte okablowanie na kasach i w biurze	TAK / NIE **	Termin wykonania:

* Dla drukarek fiskalnych konieczne podanie nr unikatowego i ewidencyjnego.

** Niepotrzebne skreślić. W przypadku odpowiedzi NIE wymagane podanie powodu, daty przeprowadzenia legalizacji/przeglądu i zamówienia duplikatów.

Czytelny podpis i pieczętka serwisu

Czytelny podpis i pieczętka
Kierownika lub Zastępcy Kierownika Sklepu

.....

.....