



Zarząd Transportu Miejskiego

		POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI NR:			
		ZAMAWIAJĄCY:			
SERWISANT:		URZĄDZENIE:		NUMER SERYJNY	
DATA WYKONANIA USŁUGI		GODZINA ROZPOCZĘCIA PRAC		CZAS PRACY	
LICZNIK PRZED USŁUGĄ			LICZNIK PO USŁUDZE		
OPIS USZKODZENIA:					
CZĘŚCI WYMIENIONE / NAPRAWIONE:					
NUMER CZĘŚCI	NAZWA				ILOŚĆ
OPIS USŁUGI:					
INFORMACJE DODATKOWE (UWAGI EKSPLOATACYJNE, ZALECENIA)					
DATA I PODPIS ZAMAWIAJĄCY			DATA I PODPIS SERWISANTA		