



Apkope, defektācija un/vai remonts

202__ . gada __ . _____ /datums/

Pieteikums Nr. _____

1. REMONTA DARBU VEICĒJS		2. INSTRUMENTU ĪPAŠNIEKS VAI TURĒTĀJS		3. SERVISA PUNKTS	
Nosaukums	Alfis SIA	Nosaukums		Nosaukums	Hansa-Flex Hidraulika SIA
Reģ. Nr.	40003111242	Reģ. Nr.		Vieta	
Tālrunis	+371 29351635	Tālrunis		Tālrunis	
E-pasts	serviss@alfis.lv	E-pasts		E-pasts	

4. ZIŅAS PAR INSTRUMENTU	5. INSTRUMENTAM PIEVIENOTAIS PAPILDAPRĪKOJUMS
MARKA: WACKER NEUSON	
MODELIS:	
SĒRIJAS NR.:	

6. ZIŅAS PAR INSTRUMENTA BOJĀJUMIEM (norāda ĪPAŠNIEKS VAI TURĒTĀJS, iespējami detalizēti uzskaitot un raksturojot bojājumus, to rašanās apstākļus)

7. SERVISA DARBU VEIDS (norāda ĪPAŠNIEKS VAI TURĒTĀJS)	
<input type="checkbox"/> Garantijas remonts Atzīmēt, ja: 1. Pirkumu var apstiprināt ar čeku un/vai pavadzīmi; 2. Nav beidzies INSTRUMENTA garantijas termiņš; 3. INSTRUMENTS ir lietots nepieļaujot pārslodzi un saskaņā ar ražotāja lietošanas instrukciju.	<input type="checkbox"/> Maksas apkope, remonts Norādīt INSTRUMENTA remonta darbu un rezerves daļu izmaksu kopsummu, par kādu Alfis SIA veiks INSTRUMENTA bojājumu novēršanu pēc INSTRUMENTA defektācijas veikšanas bez ĪPAŠNIEKA VAI TURĒTĀJA papildus informēšanas: EUR. Nenorādot summu vai norādot "0", ĪPAŠNIEKS VAI TURĒTĀJS tiks informēts atsevišķi par INSTRUMENTA defektācijas rezultātiem un remonta darbu iespējamo tāmi.

Pieņēma (SERVISA PUNKTS)	Nodeva (ĪPAŠNIEKS VAI TURĒTĀJS)
_____ (Vārds, uzvārds, paraksts)	_____ (Vārds, uzvārds, paraksts)