

Montaż
 Serwis bezpłatny
 Serwis płatny
 Demontaż

Nazwa Klienta:		Nazwa ASG:	
Nr seryjny GBOX		Nr karty SIM:	
Producent Pojazdu / Model:		Nr rejestracyjny/ VIN:	
Nazwa tachografu:		Wersja/Typ tachografu	

UWAGI / miejsce zamontowania GBOX:

Kontrola paliwa:				Urządzenie peryferyjne:	
Rodzaj:	LN: <input type="checkbox"/> AP: <input type="checkbox"/> GP: <input type="checkbox"/> AN: <input type="checkbox"/>	Sonda Klienta: <input type="checkbox"/>		Nazwa:	
	CAN: <input type="checkbox"/> Pływak: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CAN	Nr seryjny/plomba:
Zbiornik lewy (strona kierowcy):				<input type="checkbox"/>	Wiązka FMS
Parametry sondy:		Parametry zbiornika:		<input type="checkbox"/>	Translator TACHO
Pozycja pakietu:		Kształt (przekrój):		<input type="checkbox"/>	Czytnik pastylek/RFID
Nr seryjny:					<input type="checkbox"/>
Długość [cm]:		Wymiary (W/S/D) [cm]:		<input type="checkbox"/>	GBOX Skaner
Dolna próbka [V]:		Pojemność [l]:		<input type="checkbox"/>	Wiązka D8
Zbiornik prawy (strona pasażera):				<input type="checkbox"/>	Uchwyt stały / przysawkowy
Parametry sondy:		Parametry zbiornika:		<input type="checkbox"/>	GBOX Reader 2
Pozycja pakietu:		Kształt (przekrój):		Inne	
Nr seryjny:					Wejścia
Długość [cm]:		Wymiary (W/S/D) [cm]:		<input type="checkbox"/>	Różowy
Dolna próbka [V]:		Pojemność [l]:		<input type="checkbox"/>	Pomarańczowy
				<input type="checkbox"/>	Fioletowy

Wykryte/widoczne usterki w Pojeździe:

Zdemontowane Urządzenia zostały u Klienta: TAK/NIE	Czas trwania usługi:	
	Miejsce wykonania usługi (miejscowość):	
Zdemontowane Urządzenia zostały u ASG: TAK/NIE	Odległość [km]:	
Dopłata za sobotę TAK/NIE	Sporządził:	
Dopłata za niedzielę TAK/NIE	Podpis ASG:	

Oświadczenia Klienta:

- Po zapoznaniu się ze stanem Urządzeń i Pojazdu po zakończeniu Montażu/Demontażu/Serwisu potwierdzam, że stan Pojazdu po zakończeniu Montażu/Demontażu/Serwisu Urządzeń nie budzi moich zastrzeżeń.
- Po zapoznaniu się ze stanem Urządzeń i ich instalacji, potwierdzam odbiór Urządzeń i ich instalację wg uzgodnionej specyfikacji.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż od momentu przekazania na moją prośbę urządzeń będących moją własnością do momentu ich dostarczenia na miejsce ponownego montażu INELO i ASG nie ponoszą odpowiedzialności za w/w urządzenia.

.....

Data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej

INELO Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (dawniej INELO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. Komandytowa).

• ul. Karpacka 24/U2b, 43-300 Bielsko-Biała • REGON 356687662 NIP:551-23-33-463

• tel. +48 33 496 58 71, fax. +48 33 496 58 71 wew. 111 • e-mail: biuro@inelo.pl • www.inelo.pl