

## Protokol o oprave

Kód zákazníka		
Zákazník	IČO	Telefón
Adresa	DRČ	Fax
	Kontaktná osoba	e-mail

Názov zariadenia	Výrobné číslo	Záruka <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Model	P/N produktu	Číslo faktúry

Dátum prijatia	Predpokladaný termín riešenia	Dátum odovzdania
----------------	-------------------------------	------------------

Konfigurácia / príslušenstvo
------------------------------

Popis závady
--------------

Zariadenie prevzal	Podpis zákazníka
--------------------	------------------

Priebeh opravy / použité diely
--------------------------------

Cena opravy bez DPH:
----------------------

Zariadenie odovzdal	Po oprave prevzal
---------------------	-------------------