

Тип уређаја Фискална каса Фискални штампач GPRS терминал Скенер Други уређај

Модел Серијски број

Код пломбе ФМ Код пломбе ПМ

Назив продавца

Гаранција по рачуну Од (датум) Датум фискализације

Назив купца Адреса Место Телефон Адреса пр. објекта Име овл. особе купца која је предала уређај на поправку и бр. л.к. Потпис и печат купца	Опис квара
--	------------------

Утврђен квар

СПИСАК – НАРУЏБЕНИЦА ПОТРЕБНИХ РЕЗЕРВНИХ ДЕЛОВА						
Р. БР.	Шифра артикла	Назив артикла	Јед. мере	Количина	Враћање старог дела	Прихваћено ДА/НЕ
1						<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
2						<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
3						<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
4						<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
5						<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
6						<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ

Назив сервиса

Име и презиме сервисера и код сервисне пломбе
 Место и датум

Име и презиме одговорног радника РБ ГенералЕкономика
 Датум

Печат и потпис руководиоца сервиса
 Печат и потпис руководиоца сервиса РБ ГенералЕкономика

Примедба – разлог неприхватања