Příloha č. 4 – Akceptační protokol pro SERVIS zařízení - OPRAVA

Česká pošta, s.p.

AKCEPTAČNÍ PROTOKOL

KZM 6111101111	VYSTAVIL (ODPOVĚDNÝ PRACOVNÍK OBJEDNATELE)	NÁZEV ZAKÁZKY

TYP VÝKONU: ☐ **SERVIS ZAŘÍZENÍ / OPRAVA**

Česká pošta, s.p./ servisní výkon vykonán pro:
(místo plnění, kontaktní osoba, telefon)

VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM!

Typ zařízení, název, v. č.:

Popis závady:

Popis výkonu:

Příčina závady:

Závěr / stav zařízení / doporučená opatření:

DATUM	HODINY PRÁCE				
	JMÉNO PRACOVNÍKA	ČAS od - do	(hod)		
Celkový počet hodin					

SPOTŘEBOVANÝ MATERIÁL	TYP	POPIS VÝROBKU	ks/cena

ZHOTOVITEL: Datum:	ZA ČP PŘEVZAL: Datum:
Jméno hůlkovým: Podpis a razítko:	Jméno hůlkovým: Podpis a razítko: