

Zamawiający (pieczęćka firmowa)		Adres stacjonowania agregatu				Osoba prowadząca zamówienie w imieniu Ewaldi										
		Nazwa klienta:				Numer oferty										
		Miejscowość:														
		Ulica:														
		Województwo:														
		Osoba kontaktowa u zamawiającego				Oczekiwany termin przeglądu										
		Imię i Nazwisko:														
		Tel.:														
Specyfikacja zamówienia przeglądu agregatu																
Silnik / oznaczenie		Moc znamionowa (kVA)	Otwarty (do zabudowy w pomieszczeniu)	Sterowanie					Obudowa	Grzałka	Podwozie	Typ agregatu				
Mitsubishi – FM				Synchronizacja z siecią	Synchronizacja z agregatem	Ręczne	Automatyczne	Układ SZR								
JCB – FB																
Iveco – FI				bez oznaczenia	N	P	R	A					S	C	G	P
Volvo – FV																
Doosan – FD																
Inny:																
Typ silnika / Numer seryjny:															
Data zakupu agregatu:		Data ost. przeglądu:		Liczba przepracowanych MTH:			Inne:									
.....										
Podpis zamawiającego				Podpis przyjmującego zamówienie												