

PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC

Napęd escomatic: EMSL, EMSL-T, EVO LT, EVO SD(T), EVO HD(T), EMSW, EMSW-2*, EMO

Data montażu / uruchomienia / naprawy*:

Miejsce montażu / uruchomienia / naprawy*:

(Nazwa obiektu, dokładny adres kod pocztowy, miejscowość, ulica)

Użytkownik / Właściciel/Zlecający lub osoba upoważniona do odbioru prac**:**

(Nazwa obiektu, imię i nazwisko użytkownika, kontakt telefoniczny, fax)

Hasło uprawnień serwisowych*: domyślne, aktualne:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

Dotyczy napędu o następujących danych:

Miejsce na naklejkę identyfikującą napęd w przypadku montażu bądź uruchomienia.

Miejsce na numer seryjny w przypadku naprawy

Stan zastany i przyczyna awarii**:

Wykonane czynności:

Wymienione części**:

Uwagi i zalecenia serwisu:

Potwierdzam bez zastrzeżeń poprawność montażu, działania oraz oznakowania naklejką identyfikacyjną zgodnie z AT-15-8728/2013 napędu escomatic (szybkości otwierania i zamykania, czasu otwarcia ustawienia pola detekcji czujników) wymienionego powyżej oraz odbiór jego instrukcji obsługi z kartą gwarancyjną*.**

.....
Data, pieczętka i czytelny podpis
Autoryzowanego Serwisu Esco

.....
Data, pieczętka i czytelny podpis
Użytkownika/Właściciela/Zlecającego

*niepotrzebne skreślić

**dotyczy czynności serwisowych

***dotyczy uruchomienia napędu

****w przypadku braku wskazania osoby upoważnionej do odbioru, bądź jej niedostępności zastrzegamy sobie prawo do odbioru prac przez inne osoby reprezentujące zlecającego, lub zajmujące się użytkowaniem obiektu.

