

آسانسور و پله برقي افرند
برگ بازديد و تعميرات

نام مشتري :
شماره اشتراك :
نشاني :
تلفن :
نام تكنيسين (ها) :
ساعت و تاريخ مراجعه :

اين قسمت توسط تكنيسين سرويس تكميل ميشود

تاريخ خرابي : ساعت اعلام به شركت :
علت خرابي و اشكال بوجود آمده :

اقدامات انجام شده :

مواد و لوازم مورد نياز (مصرف شده) :

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵

توضيحات :

امضاء مالك آسانسور

امضاء تكنيسين

اين قسمت توسط سرپرست سرويس و نگهداري پر ميشود

سرپرست تعميرات و نگهداري