

PROTOKÓŁ ZLECENIA REGENERACJI FILTRA CZĄSTEK STAŁYCH / KATALIZATORA

Dane kontaktowe klienta: (imię i nazwisko, telefon, e-mail)	Dane do faktury VAT (jeśli wymagana): (dokładna nazwa firmy, adres i NIP)	Adres do wysyłki po naprawie: (imię i nazwisko, nazwa firmy, adres, telefon)
		<input type="checkbox"/> Taki sam jak adres kontaktowy

Zlecam usługę regeneracji podzespołu: (typ: zaznaczyć X, ilość: wpisać liczbę)

<input type="checkbox"/> Filtr cząstek stałych DPF / FAP	Ilość szt. <input type="text"/>	Uwagi:
<input type="checkbox"/> Katalizator SCR (Ad-Blue)	Ilość szt. <input type="text"/>	Uwagi:
<input type="checkbox"/> Katalizator DOC (tradycyjny)	Ilość szt. <input type="text"/>	Uwagi:

Marka samochodu	Model	Pojemność silnika	Moc silnika kW	Rok produkcji	Przebieg

Objawy nieprawidłowej pracy:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Spadek mocy silnika | <input type="checkbox"/> Zapach niespalonego paliwa |
| <input type="checkbox"/> Kontrolka ostrzegawcza DPF | <input type="checkbox"/> Nadmierne dymienie z wydechu |
| <input type="checkbox"/> Tryb awaryjny silnika | <input type="checkbox"/> Nadstan oleju silnikowego |
| <input type="checkbox"/> Błędy w pamięci sterownika dotyczące DPF | <input type="checkbox"/> Zwiększone zużycie paliwa |
| <input type="checkbox"/> Nieudane próby wypalenia | <input type="checkbox"/> Filtr po usterce turbosprężarki |
| <input type="checkbox"/> Brak możliwości serwisowego wypalenia filtra | <input type="checkbox"/> Inne: |

Dokument sprzedaży:	<input type="checkbox"/> Paragon	<input type="checkbox"/> Faktura VAT
Podpis pracownika przyjmującego zlecenie: (czytelny podpis)	Data i podpis klienta: (czytelny podpis)	

Przekazanie naszej firmie filtra cząstek stałych lub katalizatora wraz z powyższym protokołem jest jednoznaczne z przystąpieniem do usługi czyszczenia filtra cząstek stałych / katalizatora.
Zlecający wysyłając dany formularz jednocześnie oświadcza, że zapoznał się z cennikiem usług regeneracji filtra cząstek stałych / katalizatora.
Wszelkie dodatkowe uwagi można umieścić na odwrocie karty.
Wysyłając formularz wyrażasz zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. z 2002 r. późniejszymi zmianami.