

**ZAHTJEV ZA SERVISNOM INTERVENCIJOM**

IKOD-ZA-110

BROJ:

DATUM:

KORISNIK:

Firma:

Osoba koja je prijavila kvar:

Telefon:

Kontakt osoba:

Telefon:

Oprema za servis:

RB	Tip	Model	Serijski broj	Napomena
1				
2				
3				
4				
5				

Opis neispravnosti:

Radni nalog:

Napomene servisa:

Predao na servis:

Preuzeo :