

ELEKTRISEADME DEFEKTEERIMISE AKT

TÄIDAB KLIENT

KLIENDI NIMI		
ADDRESS (TÄNAV, MAJA, KORTER, LINN, VALD, MAAKOND, SIHTNUMBER)		
TELEFON	E-POST	KONTAKTISIK
VEA KIRJELDUS		
GARANTII <input type="checkbox"/> kehtib <input type="checkbox"/> puudub		SEADME SOETAMISE AASTA

TÄIDAB TÖÖ TEOSTAJA

ÄRINIMI / FIE	REGISTRIKOOD/ISIKUKOOD
ADDRESS (TÄNAV, MAJA, KORTER, LINN, VALD, MAAKOND, SIHTNUMBER)	
TELEFON	E-POST
TEGEVUSALA <input type="checkbox"/> elektriseadmete remont/hooldus <input type="checkbox"/> muu	
PÄDEVUSULATUS <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C	
MTR REG.KOOD	MTR TEGEVUSALA
MEISTRI NIMI	

SEADME NIMI	SEADME TOOTJA	
MUDELI NR	TOOTE NR	SEERIA NR

TEOSTATUD TÖÖD, DEFEKTI PÕHJUS		
TÖÖ TEOSTAMISE KUUPÄEV	ALGUS	LÕPP
MEISTRI OTSUS:		REMONDITAV: <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> jah maksumus EUR

OTSUS ÜLE ANTUD	OTSUSE VASTU VÕTNUD
MEISTRI NIMI JA ALLKIRI	KLIENDI ALLKIRI
KUUPÄEV	KUUPÄEV