

KARTA KONTROLI WARSZTATU W RAMACH SIECI ZAKŁADÓW PH ALEX TADEUSZ OŻAROWSKI

Pełna nazwa zakładu

Właściciel / Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Nr tel.

Adres wykonywania działalności

Nr tel.

NIP. Regon.

Pozycja rozszerzenia i nr na liście dealerskiej homologacji PH ALEX TADEUSZ OŻAROWSKI

Oświadczamy, że w/w zakład montujący instalacje gazowe do samochodów spełnia warunki:

1. Lokal wyposażony jest w narzędzia(klucze), oprogramowania i inne urządzenia (maszyny) (TAK/NIE)
.....
2. Posiadamy wymagane urządzenia, tj.
 - a. - analizator spalin typu
 - nr
 - b. - detektor gazu typu
3. Ostatnia legalizacja analizatora została wykonana
- a. ważna jest do.
4. Na warsztacie montażowym pracuje wykwalifikowany personel (TAK/NIE)
5. Ile osób?
6. Przeprowadzone szkolenia dla pracowników.
 - a. kiedy?
 - b. gdzie?
7. Zgodność danych teleadresowych zakładu z rozszerzeniem (TAK/NIE)
8. Forma przechowywania ewidencji pojazdów - Elektroniczna (TAK/NIE) Papierowa (TAK/NIE)

.....
Podpis właściciela bądź osoby reprezentującej
zakład montujący

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis kontrolującego