

Kupac: _____ Mesto: _____

Kontakt osoba: _____ e-mail: _____@_____

Tel/fax: _____ Mob: _____

Naziv trake: _____

♣ Dužina trake: _____ Širina trake: _____

♣ Broj tekstilnih uložaka: _____ Debljina trake: _____

♣ Debljina gornje obloge: _____ mm Donja obloga: _____ mm

SASTAVLJANJE TRANSPORTNE TRAKE NA LICU MESTA

♣ Vrsta sastava (toplom vulkanizacijom / postupkom na hladno / metalnom kopčom)

♣ Broj spojeva:

POPRAVKA

♣ osnovni podaci o defektaži:

♣ lokacija izvođenja radova: _____

USLOVI RADA

♣ Da li se radi na otvorenom ili zatvorenom prostoru? _____

♣ Da li se radi na visini i kojoj? _____

♣ Da li postoji lift? _____

♣ Da li je blizina trofaznog priključka manja od 30 m? * _____

♣ Da li je za rad potrebna pomoćna platforma? _____

NAPOMENA:

ROK ZA VRŠENJE USLUGA: _____

Mesto i datum:

Podatke dao:

M.P.

*ukoliko je udaljenost trofaznog priključka veća od 30 m kupac obezbeđuje dodatnu opremu