



Test serwisowy

Imię i nazwisko: _____

Ulica: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Nr rejestracyjny: _____ Typ / Model: _____

1. Test akumulatora

 OK do wymiany

2. Kontrola świateł

 OK do regulacji do wymiany

3. Test wycieraczek

 OK do wymiany

4. Poziom płynu do spryskiwaczy

 OK do uzupełnienia

5. Test płynu chłodzącego

 OK do uzupełnienia do wymiany

6. Stan opon

Przednia prawa mm,

Przednia lewa mm,

Tylna prawa mm,

Tylna lewa mm,

7. Stan amortyzatorów

 OK wystarczające do wymiany

8. Test płynu hamulcowego

 OK do uzupełnienia do wymiany

9. Stan hamulców

 OK do wymiany

10. Stan oleju silnikowego

 OK do uzupełnienia do wymiany

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Test serwisowy

Imię i nazwisko: _____

Ulica: _____

Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

Nr rejestracyjny: _____ Typ / Model: _____

1. Test akumulatora

OK do wymiany

2. Kontrola świateł

OK do regulacji do wymiany

3. Test wycieraczek

OK do wymiany

4. Poziom płynu do spryskiwaczy

OK do uzupełnienia

5. Test płynu chłodzącego

OK do uzupełnienia do wymiany

6. Stan opon

Przednia prawa mm,

Przednia lewa mm,

Tylna prawa mm,

Tylna lewa mm,

7. Stan amortyzatorów

OK wystarczające do wymiany

8. Test płynu hamulcowego

OK do uzupełnienia do wymiany

9. Stan hamulców

OK do wymiany

10. Stan oleju silnikowego

OK do uzupełnienia do wymiany

Uwagi: _____

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....