

### ANEXA 3

## FORMULAR DE SESIZARE ȘI INTERVENȚIE

Sesizare nr.*		din data de*
---------------	--	--------------

DATE BENEFICIAR
Denumire:
Adresă:
Data și ora sesizării:
Pers. care sesizează:
Tel./Fax.:
Contract.nr.:
Factură nr.:
Tip aparat:
Seria:
Data instalării(fiscalizării):
Ultima sesizare:
Motiv sesizare (descriere defect):
Nr. bonuri imprimare la data instalării (fiscalizării):

Accesorii opționale	Calculator <input type="checkbox"/>
	Cântar <input type="checkbox"/>
	Cititor bare <input type="checkbox"/>

Rezolvarea sesizării
Dată ..... Oră .....
Confirmare beneficiar pt. rezolvarea sesizării:
Semnătură,                      ștampilă .....

DATE UNITATE DE SERVICE	
Denumire:	
Confirmarea primirii sesizării	Dată: Oră:
Persoana care confirmă:	
Tehnician service delegat:	
Prezentarea la beneficiar: Dată ..... Oră .....	
DATE DESPRE EXECUȚIA REPARAȚIEI	
Situția înainte de intervenție	Nr. ultimului bon .....
	Nr. ultimului raport zilnic .....
Date echipament	Stare echip.:
	Grad uzură component:
	Propuneri înloc. compon.:
	Garanție: <input type="checkbox"/>
	Postgaranție: <input type="checkbox"/>
	Defect constatat:
Semnătură,                      ștampilă .....	
Mod de remediere:	
Subansamblu înlocuit	Denumire:
	Serie def.: .....
	Serie nouă: .....
Situția după intervenție	Nr. ultimului bon fiscal .....
	Nr. ultimului raport zilnic .....

DATE DECIMA*	
Subansamblu înlocuit:	Denumire:
	Serie defectă:
	Serie nouă:
Data și ora livrării:	
Persoana care a livrat:	
Nume și prenume: .....                      Semnătură: .....	

\* date completate de DECIMA