

AUTO-CUBY SERWIS / SERVICE DEPARTMENT GENERAL FAILURE REPORT			ZGŁOSZENIE NR / CLAIM NO:	
SAMOCHÓD / VEHICLE			GEARBOX	
VIN / CHASSIS NO			DATA USTERKI FAIL. DATE	
LICZNIK / MILEAGE				
KLIENT, NAZWA, ADRES, NUMER TEL. KONTAKTOWEGO / CUSTOMER NAME, ADDRESS, TEL NO				
KONTROLE OKRESOWE / PERIODICAL MAINTENANCES				
( ) O.K.                      ( ) BRAK PRZEGLĄDÓW / ABSENT MAINTENANCES				
No.	DATA / DATE	PRZEBIEG / MILEAGE	OPIS / DESCRIPTION	
OPIS USTERKI / DETAILS OF FAILURE				
ZDJĘCIA , SZKICE W CELU WYJAŚNIENIA USTERKI / PHOTOS, SAMPLE SKETCHS ETC. TO EXPLAIN THE FAILURE				
KOMENTARZ SERWISU / COMMENTS OF AUTHORIZED SERVICE				
			DATA-PODPIS /DATE-SIGN	
KOMENTARZ AUTO-CUBY / COMMENTS OF AUTO-CUBY ACCEPTED				
			DATA-PODPIS /DATE-SIGN	