

<b>Pošiljatelj:</b>		<b>Naslov:</b>	
<b>Naziv:</b>			
Davčna številka:	Oblika podjetništva: (ustrezno obkrožite)	DOO	DNO SP
Telefon:	Faks:	E-naslov:	
Odgovorna oseba:			
<b>OBRAZEC POŠLJITE IZKLJUČNO PO FAKSU (za vse znamke): 01/ 58 25 104!</b>			
Audi, Porsche		Volkswagen	
Datum:	SEAT, Škoda		
Vozilo:	Dat. prodaje:	Tip vozila:	
Št. kilometrov:	Tip motorja in serijska št. motorja:		
Št. šasije:	Tip menjalnika:		

**Opis napake (izpolni čitljivo):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Opravljen dela z VAS 5051 (5052) (V PRIMERU NAPAKE POŠLJITE PO FAKSU DIAGNOSTIČNI

PROTOKOL IN OSTALE IZPISE IZ TESTERJA ): Ste priložili priloge iz testerja: DA / NE

Koda napake: \_\_\_\_\_ Ime napake:

Koda napake: \_\_\_\_\_ Ime napake:

**Do sedaj opravljena dela:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kontaktna oseba, tel. in faks: \_\_\_\_\_

**Žig servisa**

**Odgovor produktnega tehnika:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Produktni tehnik:** \_\_\_\_\_