



Naziv delavnice
Naslov delavnice
Poštna številka in kraj delavnice
Tel: 00 000 00 00, Fax: 00 000 00 00
Epošta: delavnica@domena.si

Priloga 8

ZAPISNIK O SERVISU {AT, DT}

Splošni podatki	Lastnik ali uporabnik	Plačnik
Št. zahtevka: Datum in ura: Tehnik: Številka kartice:	Naziv: Sedež: Država: Davčna številka:	Vrsta: Naziv: Sedež: Država: Telefon: Davčna številka:

Podatki zapisovalne naprave (tahografa)
Serijska številka: Tip: Vrsta: Oznaka odobritve tipa: Proizvajalec:

Podatki o servisu zapisovalne naprave
Vrsta servisa: Kratek opis servisa:

Izvedel in odobril:
Ime in priimek

Prevzel¹:
Ime in priimek

(Podpis)

(Podpis)

¹ V primeru, da zapisnik ni posredovan po pošti s povratnico na naslov lastnika ali uporabnika