



Ime delavnice:
Naslov delavnice:
Poštna številka in kraj delavnice:
Tel.: 00 000 00 00, faks.: 00 000 00 00
E-naslov: delavnica@domena.si

Priloga 8

ZAPISNIK O SERVISU {AT}

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

Podatki o zapisovalni napravi (tahografu)
Serijska številka: Tip: Vrsta: Oznaka odobritve tipa: Proizvajalec:

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

Izvedel in odobril:
(ime in priimek)

Prevzel:¹
(ime in priimek)

(podpis)

(podpis)

¹ Če zapisnik ni bil poslan po pošti s povratnico na naslov lastnika ali uporabnika.