

Data przeglądu: _____

Obiekt / Lokalizacja: _____

Szczegóły przeglądu

L.p.	Model urządzenia	Typ (kamera, rejestrator, switch, inny)	Numer seryjny / ID	Stan techniczny / Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Dodatkowe informacje serwisowe

Uwagi:

Zalecenia:

Wykonane czynności serwisowe:

Wymienione urządzenia / podzespoły systemu:

.....
Podpis osoby wykonującej przegląd

.....
Podpis osoby upoważnionej do odbioru