CHECKLIST

DOE MAAR. DOLMAR
dolmar.nl

Datum ingekomen:

Klant particulier ☐
Professioneel ☐

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Dealer stempel:

Machine: _____ Type: _____ SN. _____

Aankoopdatum: _____ Aankoopfactuur aanwezig? Ja ☐ *Nee* ☐ *(indien aangekruist, niet behandelbaar)*

Aangeleverd:
- ☐ Nieuw
- ☐ Schoongemaakt
- ☐ Vuil
- ☐ Zeer vuil

Accessoires:
_____
_____

Klacht omschrijving:
_____
_____
_____
_____

Brandstof: ☐ Mengsmering 1:50 ☐ Mengsmering 1:25 ☐ Alkylaat ☐ Euro95

Klachten treden op:

- ☐ Start niet.
- ☐ Na tanken.
- ☐ Overig: _____
- ☐ Na ongeveer _____ minuten werken.
- ☐ Na een pauze van ongeveer _____ minuten.

Gecontroleerd:
- ☐ Brandstof toevoer.
- ☐ Ontsteking.
- ☐ Overige punten.

Diversen:
_____
_____
_____