

Serviceprotokoll

Registreringsnummer:	Kund:
TFN:	TYP:
Datum:	

Kontrollbromsar	OK	Nej	Bytt	Övrigt
Vänster fram				
Vänster bak				
Höger fram				
Höger bak				
Kontroll bromswire	OK	Nej	Bytt	Övrigt
Vänster fram				
Vänster bak				
Höger fram				
Höger bak				
Kontroll påskjutsenhet	OK	Nej	Bytt	Övrigt
Bussningar				
Svängningsdämpare				
Kulhandske				
Smörjning utförd				
Kontroll Hjullager	OK	Nej	Bytt	Övrigt
Vänster fram				
Vänster bak				
Höger fram				
Höger bak				
Axlar kontroll ev smörj				
Kontrollstöd hjul				
Lager stöd hjul				
Smörjning stöd hjul				
Kontroll belysning	OK	Nej	Bytt	Övrigt
Bromsljus				
Blinkers				
Positionsljus				
Innerbelysning				
Släpvagnskontakt				
Kablage				
Kontroll däck	OK	Nej	Bytt	Övrigt
Däckstryck kg VF..... VB..... HF..... HB..... Reserv				
Mönster mm VF..... VB..... HF..... HB..... Reserv				
Kontroll golv	OK	Nej	Bytt	Övrigt
Kontroll golv				
Skivans skick				
Gummimattans skick				
Kontroll dörrar / ramp smörj				
Kontroll fönster				
Kontroll övriga lås och dörrar				
Mellanväggar & bommar				
Övrigt				

