|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOSZTORYS do zgłoszenia awarii nr** | |  | |
| **I Urządzenie** | | | |
| nazwa urządzenia: | | numer fabryczny lub inwentarzowy Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego | |
|  | |  | |
| **II Naprawa** | | | |
| opis uszkodzenia | | | |
|  | | | |
| przyczyna wystąpienia uszkodzenia | | | |
|  | | | |
| części do wymiany | | | |
|  | | | |
| **III Koszt naprawy** | | | |
| koszt robocizny | koszt części | | koszt razem, brutto |
|  |  | |  |
| data sporządzenia | sporządził | | |
|  |  | | |