|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
|   |   |