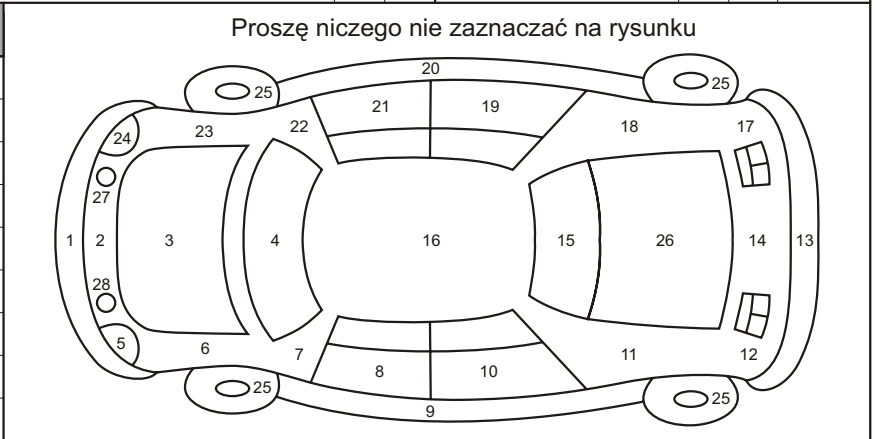


Nr rejestracyjny	<input type="text"/>		Tak	Nie		Tak	Nie	Ilość
Użytkownik	.....	Tablice rejestracyjne			Kluczyki			_____
Nr nadwozia	.....	Dowód Rejestracyjny			Zest. głośnomów./HF			_____
Nazwa firmy	.....	Potwierdzenie ubezp. OC/AC			Nawigacja GPS			_____
Marka+typ	.....	Książka przeglądów			Karta obsługi techn			_____
Przebieg (km)	.....	Instrukcja obsługi pojazdu			Karta paliwowa			
Radio	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Antena			Felgi aluminiowe			
Kod radia	.....	Kpl. narzędzi			Kołpaki			
Kod antynapad.	.....	Zmieniarka CD			Krata grodzeniowa			_____
Paliwo	0% - 25% - 50% - 75% - 100%	Koło zapasowe			Ilość miejsc/siedzeń			

Lp.	Stan nadwozia*	L	L+B	W
1	Zderzak przedni			
2	Atrapa przednia			
3	Maska			
4	Szyba przednia	_____	_____	
5	Reflektor przedni L	_____	_____	
6	Błotnik przedni L			
7	Lusterko wsteczne L			
8	Drzwi przednie L			
9	Próg L			
10	Drzwi tylne L			
11	Błotnik tylny L			
12	Reflektor tylny L	_____	_____	
13	Zderzak tylny			
14	Pas tylny			
15	Szyba tylna	_____	_____	
16	Dach			
17	Reflektor tylny P	_____	_____	
18	Błotnik tylny P			
19	Drzwi tylne P			
20	Próg P			
21	Drzwi przednie P			
22	Lusterko wsteczne P			
23	Błotnik przedni P			
24	Reflektor przedni P	_____	_____	
25	Felga			
26	Pokrywa bagażnika			
27	Reflektor przeciwmgielny P	_____	_____	
28	Reflektor przeciwmgielny L	_____	_____	



UWAGI

Stan opon	Dobry <input type="checkbox"/>	Zły <input type="checkbox"/>	Rodzaj opon	Letnie <input type="checkbox"/>	Zimowe <input type="checkbox"/>
Stan wnętrza	Dobry		Średni		Zły
Siedzenia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dywaniki/wykładzina	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Deska rozdzielcza	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Miejsce przechowywania opon (adres)	.....			

* L - lakierowanie L+B - lakier i naprawa blacharska W - wymiana

.....
 Ja niżej podpisany, potwierdzam zgodność powyższego opisu z rzeczywistością

(podpis i pieczęć firmy)

Data i miejsce zwrotu:

Użytkownik/zdający

Ja

niżej podpisany, reprezentując Najemcę potwierdzam zwrot pojazdu w stanie opisanym powyżej

(podpis)



ARVAL SERVICE LEASE POLSKA Sp. z o.o.
ul. Domaniewska 41, budynek Orion, 02-672 Warszawa

tel. (+48 22) 45 45 545, fax (+48 22) 45 45 510
e-mail: arval@arval.pl, www.arval.pl

Member of the PHH Arval Global Alliance