

4SAVE[®]
LPG/CNG Системы Автогаза
АКТ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

Организация _____

Ф.И.О. _____

Город _____

Тел: _____

Наименование изделия	Дата установки	Пробег (тыс.км)	Описание неисправности

Дата _____

Подпись _____



4SAVE[®]
LPG/CNG Системы Автогаза
АКТ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

Организация _____

Ф.И.О. _____

Город _____

Тел: _____

Наименование изделия	Дата установки	Пробег (тыс.км)	Описание неисправности

Дата _____

Подпись _____