

La Vostra Checklist d'officina:

ŠKODA Check List

ŠKODA



Istruzioni per ordine di lavoro nr.

Cliente

Targa

Modello

Richieste del Cliente (a pagamento) :

Detergente/anticongelante per impianto lavacrystalli

Sostituzione liquido freni

Cambio olio

Nuove spazzole tergcristallo per parabrezza

per il lunotto

Sostituzione pneumatici

ISPEZIONI

ESITO *

		I.O.	non I.O.	I.E.	
1. Proiettori anteriori e fanali posteriori	Verifica funzionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Lampegg. emergenza e ind. direzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Illuminazione vano bagagli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Illumin. abitacolo e cassetto portaoggetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Luci spia di controllo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regolazione proiettori	Verifica funzionamento ed eventuale regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Avvisatore acustico	Verifica funzionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Impianto tergilavacrystalli	Verifica regolaz. e funzionam. ugelli - event. rabbocco liquido (a pagamento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Spazzole tergcristallo	Verifica posizione di riposo ed eventuali danni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Impianto lavafari (se esistente)	Verifica regolazione e funzionamento ugelli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Impianto di raffreddamento	Verifica tenuta e danni tubi flessibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verifica livello liquido refrigerante ed eventuale rabbocco (a pagamento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Batteria	Verifica stato e carica della batteria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Impianto frenante	Controllo a vista di tenuta ed eventuali danni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verifica spessore pastiglie freno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verifica livello liquido freni in funzione dell'usura pastiglie freno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sostituzione liquido freni (a pagamento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Prossima sostituzione liquido freni in data / a km _____				
7. Impianto di scarico	Controllo a vista di eventuali danni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Pneumatici (inclusa ruota di scorta o kit riparazione)	Verifica battistrada e profondità scolpitura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Verifica pressione pneumatici ed eventuale correzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ant. SX profondità battistrada _____ mm / pressione _____ bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ant. DX profondità battistrada _____ mm / pressione _____ bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	post. SX profondità battistrada _____ mm / pressione _____ bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	post. DX profondità battistrada _____ mm / pressione _____ bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	pneum. scorta profondità battistrada _____ mm / pressione _____ bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	o kit riparazione pneumatici: verifica data di scadenza (se indicata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Motore	Controllo tenuta e rumorosità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Controllo cinghia trapezoidale servizi (Ploy-V)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Livello olio motore	Verifica ed eventuale integrazione (a pagamento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Prossima sostituzione lubrificante in data / a km _____				
11. Impianto riscaldamento / climatizzazione	Verifica funzionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Sottoscocca	Controllo a vista di eventuali danni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Parabrezza / cristalli	Controllo a vista di eventuali danni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Carrozzeria / Verniciatura / Serrature	Controllo a vista di eventuali danni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Controllo tessuti e rivestimenti (volante, pomello cambio, leva freno a mano, tappezzerie) e riscaldamento sedili	Controllo a vista di eventuali danni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Kit emergenza	Verifica presenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Giro di prova	Effettuare giro di prova della vettura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* I.O. = in ordine I.E. = inconveniente eliminato

NOTE :

Con la mia firma confermo di avere eseguito a regola d'arte i lavori suindicati:

Data

Firma: **Tecnico di officina**

Firma: **Responsabile Clienti**

La Checklist appositamente compilata va consegnata al Cliente. Una copia dev'essere conservata in allegato all'ordine di lavoro