

PROJECT : ELARA (Lube Change - FINAL 2012)

PROJECT: ELARA - Lube Change

Pan Arab Research Center

☐ إمارات Emarat / ☐ Eppco / Enoc / ☒ Adnoc

| SHOPPER CODE                        |                          | DATA ENTRY               |                                     |                                     |                          | EDITING                             |                          |                          |                                     | CSA                      |                                     |                          |                                     | SR. #                    |                          |                                     |                          |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|
| 154                                 |                          | Name                     |                                     | Number                              |                          | Name                                |                          | Number                   |                                     | Name                     |                                     | Number                   |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
|                                     |                          | Aman                     |                                     | 5057                                |                          | VALTEN                              |                          |                          |                                     |                          |                                     |                          |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
| Gender                              |                          | Height                   |                                     | Built                               |                          | Spectacles                          |                          | Beard                    |                                     | Mustache                 |                                     | Ethnic Groups            |                                     |                          |                          |                                     |                          |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
| M                                   | F                        | T                        | M                                   | S                                   | T                        | M                                   | F                        | Yes                      | No                                  | Yes                      | No                                  | Yes                      | No                                  | Indian                   | Pakistani                | Filipino                            | Expat. Arabs             | Others:                  |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
| EMIRATE                             |                          | Western Region           |                                     | Abu Dhabi                           |                          | Dubai                               |                          | Sharjah                  |                                     | Al Ain                   |                                     | Umm Al Quwain            |                                     | Ajman                    |                          | Ras Al Khaimah                      |                          | Fujairah                 |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
|                                     |                          | <input type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>            |                          | <input type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/>            |                          | <input type="checkbox"/> |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
| SITE ID                             |                          | Month                    |                                     | Date                                |                          | Amount (Dhs)                        |                          | # of vehicles            |                                     | # of staff               |                                     | Time in                  |                                     | Time out                 |                          |                                     |                          |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
| 9 2 6                               |                          | 0 6                      |                                     | 0 3                                 |                          | 8 9                                 |                          | 0 1                      |                                     | 0 2                      |                                     | 16:00                    |                                     | 16:40                    |                          |                                     |                          |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |                          |  |
| TIME OF VISIT                       |                          | 07:00-10:00              |                                     | 10:01-13:00                         |                          | 13:01-17:00                         |                          | 17:01-20:00              |                                     | 20:01-24:00              |                                     | DAY OF VISIT             |                                     | Saturday                 |                          | Sunday                              |                          | Monday                   |  | Tuesday                  |  | Wednesday                |  | Thursday                 |  | Friday                   |  |
|                                     |                          | <input type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/>            |                          | <input checked="" type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                                     | <input type="checkbox"/> |                                     |                          |                                     | <input type="checkbox"/> |                          | <input checked="" type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> |  |

## 1. APPROACH AND CLEANLINESS

## 1. الإقتراب والنظافة:

| Scores | Critical Areas                                                             | المجالات الأساسية                                                                                                      | النقاط                                                                 |
|--------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|        | 1. Was there proper sign to the Lube changing bay?                         | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 1. هل كان هناك لوحة واضحة للدلالة على منطقة تغيير الزيت؟               |
| 3      | 2. Was the lube changing area clean and organized?                         | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 2. هل كانت منطقة تغيير الزيت نظيفة ومرتبطة؟                            |
| 4      | 3. Was there any oil leaking and falling on to the floor of the lube bay ? | YES <input type="checkbox"/> نعم<br>NO <input checked="" type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 3. هل كان هناك أي تسرب للزيت ووقوعه على الأرض في منطقة تغيير الزيت؟    |
| 2      | 4. Were the waiting area and table clean?                                  | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 4. هل كانت منطقة الانتظار والطاولة نظيفة؟                              |
| 2      | 5. Was the television in the waiting room working?                         | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 5. هل كان التلفزيون يعمل في غرفة الانتظار؟                             |
|        | 6. Was the board displaying complimentary services neat and clean?         | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 6. هل كانت اللوحة التي تظهر عليها قائمة الخدمات المجانية مرتبة ونظيفة؟ |

## 2. GREETINGS AND INITIAL CHECKS

## 2. الترحيب والتشيكات الأولية:

| Scores | Critical Areas                                                                            | المجالات الأساسية                                                             | النقاط                                                                                |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 3      | 7. Was there any delay in approaching customers?                                          | YES <input type="checkbox"/> نعم<br>NO <input checked="" type="checkbox"/> لا | 7. هل كان هناك أي تأخير في اقتراب/تقديم الموظف نحو الزبائن؟                           |
|        | 8. Were you greeted in a friendly manner (pleasant feeling)?                              | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا | 8. هل تم الترحيب بك بطريقة ودية (بأسلوب مفرح)؟                                        |
| 5      | If no, please describe behavior: Was it arrogant, without any expression, normal etc..... |                                                                               | إذا لا، رجاء قم بوصف سلوك الموظف: هل كان يتصرف بالفور، خال من التعابير، عادي، الخ...؟ |

| النقاط | المجالات الأساسية                                                                                   | Critical Areas                                                                                                               | Scores |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 3      | 9. هل قام الموظف بإرشادك الى المكان المناسب لإيقاف السيارة وطلب منك أن تطفئ المحرك؟                 | 9. Did he guide your vehicle for positioning at the stopper and asked you to switch the engine off?                          | 3      |
| 5      | 10. عندما سؤل الموظف من العميل، هل كان على علم بمختلف أنواع/ درجات الزيوت والفلترات وفوائد كل منها؟ | 10. When asked by customer, was the attendant knowledgeable of different grades of oil, filters and their relative benefits? | 5      |
| 4      | 11. هل عرض عليك الانتظار في غرفة الانتظار؟                                                          | 11. Did he offer the waiting area to you?                                                                                    | 4      |
| 4      | 12. هل قام الموظف بشكرك بينما كنت تغادر؟                                                            | 12. Did the staff thank you as you were leaving?                                                                             | 4      |

### 3. APPEARANCE AND BEHAVIOR OF STAFF

### 3. مظهر الموظفين وسلوكهم:

| النقاط | المجالات الأساسية                                            | Critical Areas                                      | Scores |
|--------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|
| 3      | 13. هل كان لباس الموظف الحاضر أنيقاً ومرتباً؟                | 13. Was the uniform of the attendant neat and tidy? | 3      |
| 3      | 14. هل كان الموظف الموجود يرتدي بطاقة يظهر عليها اسمه بوضوح؟ | 14. Was the attendant wearing visible nametag?      | 3      |
| 3      | 15. هل كان الموظف قادراً على التواصل مع الزبون؟              | 15. Was he able to communicate with customer?       | 3      |
| 4      | 16. هل كان الموظف ودوداً/لطيفاً؟                             | 16. Was staff courteous / friendly?                 | 4      |

### 4. SERVICE

### 4. الخدمة:

| النقاط | المجالات الأساسية                                                                                        | Critical Areas                                                                          | Scores |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 3      | 17. هل قام الموظف بالتحقق ليعرف إن كانت السيارة تحتاج لإضافة الزيت أم تغيير زيت بالكامل؟                 | 17. Did attendant check whether you need top up or complete oil change?                 | 3      |
| 3      | 18. هل تحقق الموظف منك فيما إذا كنت تريد تغيير الزيت فقط أم الزيت والفلتر؟                               | 18. Did attendant check with you whether only oil is to be changed or oil with filter?  | 3      |
| 3      | 19. هل قام الموظف بقياس مستوى الزيت باستخدام المقياس للتعرف الى كمية الزيت التي يجب إضافتها وأبلغك بذلك؟ | 19. Did he check using gauge the quantity required to be topped up and informed you?    | 3      |
| 3      | 20. هل قام الموظف بالتحقق من تسرب الزيت من تحت السيارة من الفلتر وصامولة/عزقة الزيت؟                     | 20. Did the attendant check for oil leakages under your car from filter and drain bolt? | 3      |
| 3      | 21. هل قام الموظف بتفريغ كل الزيت المستعمل من سيارتك؟                                                    | 21. Did the attendant drain the used oil completely from your car?                      | 3      |
| 2      | 22. هل سألك إن كنت تريد غسيل المحرك وقام بذلك في حال موافقتك؟                                            | 22. Did he ask whether you want the engine to be flushed and did it if you agreed?      | 2      |
| 3      | 23. هل قام الموظف بإضافة نوع/درجة الزيت الصحيحة التي طلبتها؟                                             | 23. Did the attendant fill the correct grade as you requested?                          | 3      |

| النقاط | المجالات الأساسية                                                                          | Critical Areas                                                                                                         | Scores |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 3      | 24. هل طلب منك أن تقوم بتشغيل المحرك وتتركه في حالة التشغيل لمدة دقيقة ونصف؟               | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا                                          | 3      |
| 3      | 25. هل تأكد الموظف من أن صامولة/عزقة الزيت مثبتة جيداً في مكانها وأنه ليس هناك تسرب للزيت؟ | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا                                          | 3      |
|        | 26. هل قام الموظف بإجراء الفحوصات المجانية التالية:                                        |                                                                                                                        |        |
|        | 31a. إضافة ماء للبطارية                                                                    | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق |        |
|        | 31b. إضافة ماء للمبرد/coolant                                                              | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق |        |
|        | 31c. إضافة زيت جهاز ناقل الحركة الآلي (الترانسميشون)                                       | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق |        |
|        | 31d. إضافة زيت الفرامل                                                                     | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق |        |
|        | 31e. إضافة زيت للجير/ التروس                                                               | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق |        |
|        | 31f. تنظيف فلتير الهواء                                                                    | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق |        |
|        | 31g. إضافة ماء لمساحات الزجاج                                                              | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق |        |
|        | 31h. تنظيف المحرك باستخدام مسدس الهواء                                                     | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق |        |
| 3      | 27. هل تمت الإجابة على أي من أسئلتك المتعلقة بعملية تغيير الزيت؟                           | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 3      |
| 3      | 28. هل قام الموظف بوضع ملصق عن عدد الكيلومترات/ المسافة التي قطعها في السيارة؟             | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 3      |
| 4      | 29. هل عرض عليك وصل استلام اختياريًا؟                                                      | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 4      |

## 5. REST ROOMS AND MOSQUE

## 5. غرف الراحة (تواليت/ الحمام) والمسجد:

| النقاط | المجالات الأساسية                                         | Critical Areas                                                                                                         | Scores |
|--------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 3      | 30a. هل كانت مجهزة بجميع المستلزمات الضرورية مثل الصابون؟ | YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 3      |

| Scores | Critical Areas                                                                                                                                                                                                                                                                                  | المجالات الأساسية                                                                                                             | النقاط |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|        | 30b. Were they adequately stocked with all necessary supplies such as <u>toilet tissue</u> ?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                          | هل كانت مجهزة بجميع المستلزمات الضرورية مثل <u>ورق التواليت</u> ؟                                                             |        |
|        | 30c. Were they adequately stocked with all necessary supplies such as <u>paper towels</u> ? (paper towels are not required where fully operational hand dryers exist)<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | هل كانت مجهزة بجميع المستلزمات الضرورية مثل <u>المناشف الورقية</u> ? (المناشف الورقية غير مطلوبة عند توفر مجففات اليد الآلية) |        |
| 3      | 31a. Were sinks clean?<br>require comment when marked 'No'<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                            | هل كانت المغاسل نظيفة؟<br>إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح                                                                  | 3      |
|        | 31b. Were mirrors clean?<br>require comment when marked 'No'<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                          | هل كانت المرايا نظيفة؟<br>إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح                                                                  |        |
|        | 31c. Were hand dryers clean?<br>require comment when marked 'No'<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                      | هل كانت مجففات الأيدي نظيفة؟<br>إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح                                                            |        |
|        | 31d. Were dispensers clean?<br>require comment when marked 'No'<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                       | هل كانت ماكينات الصابون نظيفة؟<br>إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح                                                          |        |
|        | 31e. Were toilets and urinals clean?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                                                  | هل كانت أمكنة التبول نظيفة؟                                                                                                   |        |
| 2      | 32a. Were doors clean?<br>require comment when marked 'No'<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                            | هل كانت الأبواب نظيفة؟<br>إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح                                                                  | 2      |
|        | 32b. Were walls clean?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                                                                | هل كانت الحيطان نظيفة؟                                                                                                        |        |
|        | 32c. Were ceiling clean?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                                                              | هل كان السقف نظيف؟                                                                                                            |        |
|        | 32d. Were vents clean?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                                                                | هل كانت المنافذ نظيفة؟                                                                                                        |        |
|        | 32e. Were floors clean?<br>require comment when marked 'No'<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                           | هل كانت الأرضيات نظيفة؟<br>إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح                                                                 |        |
|        | 32f. Were baseboards clean?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                                                           | هل كانت ازرار الحائط/ لوح القاعدة نظيفة؟                                                                                      |        |
|        | 32g. Were grout clean?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                                                                                                | هل كان البلاط نظيف؟                                                                                                           |        |

| Scores | Critical Areas                                                                                                                                                                                                                        | المجالات الأساسية                                                                         | النقاط |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 2      | 33a. Were trash containers clean?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                           | 33a. هل كانت حاويات القمامة نظيفة؟                                                        | 2      |
| 2      | 33b. Were trash containers not overflowing?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                                                 | 33b. هل كانت حاويات القمامة غير فائضة؟                                                    | 2      |
| 2      | 34. Was the restroom smelling clean & fresh (without any offensive odor)?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                                   | 34. هل كانت رائحة الحمام نظيفة ومنعشة (بدون أي رائحة كريهة في الحمام)؟                    | 2      |
| 2      | 35. Were all the facilities inside the restroom in good working condition? require comment when marked 'No'<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 35. هل كانت جميع التجهيزات في الحمام تعمل بشكل جيد؟<br>إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح | 2      |
| 2      | 36. Was the Mosque premises clean? require comment when marked 'No'<br>YES <input type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input checked="" type="checkbox"/> لا ينطبق                                         | 36. هل كان مبنى أو قاعة المسجد نظيف (ة)؟<br>إذا كانت الإجابة "لا" يرجى التوضيح            | 2      |

Comments:

التعليق / الملاحظات:

FOR OFFICE USE ONLY

لاستخدام المكتب فقط

| % | النقاط المسجلة<br>ACTUAL SCORE | الحد الأعلى للنقاط<br>MAXIMUM | Evaluation:                       | التقييم:                     |
|---|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
|   |                                |                               | Approach and Cleanliness          | 1 الاقتراب والنظافة          |
|   |                                |                               | Greetings and Initial Checks      | 2 الترحيب والتشيكات الأولية  |
|   |                                |                               | Appearance and Behavior of Staff  | 3 مظهر وسلوك الموظفين        |
|   |                                |                               | Service                           | 4 الخدمة                     |
|   |                                |                               | Cleanliness - Restroom and Mosque | 5 النظافة - الحمامات والمسجد |
|   |                                |                               | TOTAL                             | المجموع                      |



## Cash Memo



**ادنوك**  
**ADNOC**

Date .....

| الكمية<br>Qty. | التفصيل<br>Description                 | درهم<br>Dhs. | فلس<br>Fils |
|----------------|----------------------------------------|--------------|-------------|
|                | بنترول ممتاز ٩٨ ULG 98                 |              |             |
|                | بنترول خصوصي ٩٧ ULG 95                 |              |             |
|                | ديزل Gas Oil                           |              |             |
|                | كيروسين Kerosene                       |              |             |
|                | زيت <del>بنترول</del> V. S. ١٢٠        | 63           |             |
|                | <del>بنترول</del> OIL FILTER           | 2            |             |
|                | المنتجات الخاصة Special Prod.          |              |             |
|                | غسيل سيارة Car Wash                    |              |             |
|                | غسيل مع شمع ساخن Car Wash with Hot Wax |              |             |
|                | غسيل يدوي Car Wash Manual              |              |             |
|                | المجموع : TOTAL                        |              |             |

Receiver's Signature

Circulation: Original - Customer, Pink - Filling Station

**أدнок للتوزيع** م.ب.١٤٨٨- أبوظبي - ا.ع.م. هاتف: ٧٧٧٢... فاكس: ٧٧٧٢٢٢ / ٧٧٢٢٢٢ / ٢٢٢٥٨ فوديت أي أم  
Adnoc Distribution P.O. Box: 4188, Abu Dhabi, U.A.E. Tel: 6771300, Fax: 6722322 / 6722244, Telex: 22358 FODIST EM  
**Adnoc Distribution**

RS - F011, Rev 1

**SERIAL NO.**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 0 | 9 |
|---|---|---|---|

...

