

PROJECT : ELARA (Lube Change - FINAL 2012)

PROJECT: ELARA - Lube Change

Pan Arab Research Center

☐ إمارات Emarat / ☐ إيكو/إنوك Eppco / Enoc / ☒ أدنوك Adnoc

| SHOPPER CODE                        |                          | DATA ENTRY                          |                          |                          |                          | EDITING                  |                                     |                                     |                                     | CSA                      |                          |                                     |                          | SR. #                    |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1039                                |                          | Name                                |                          | Number                   |                          | Name                     |                                     | Number                              |                                     | Name                     |                          | Number                              |                          |                          |                          |
|                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                                     |                                     | RONALDO                  |                          |                                     |                          |                          |                          |
| Gender                              | Height                   | Built                               |                          | Spectacles               |                          | Beard                    |                                     | Mustache                            |                                     | Ethnic Groups            |                          |                                     |                          |                          |                          |
| M                                   | T                        | M                                   | S                        | T                        | M                        | F                        | Yes                                 | No                                  | Yes                                 | No                       | Indian                   | Pakistani                           | Filipino                 | Expat. Arabs             | Others:                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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"/> | <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                 |                          |
| 971                                 |                          | 03                                  |                          | 06                       |                          | 89                       |                                     | 01                                  |                                     | 02                       |                          | 20:55                               |                          | 21:20                    |                          |
| 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                        |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/>            |                          | <input type="checkbox"/>            |                          | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                          |                          | Saturday                            |                          | Sunday                   |                          |
|                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                                     |                                     |                          |                          | <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"/> |                          |
|                                     |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                                     |                                     |                                     |                          |                          | <input type="checkbox"/>            |                          | <input type="checkbox"/> |                          |

## 1. APPROACH AND CLEANLINESS

## 1. الإقترب 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 ومرتببة؟                            |
| 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 type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input checked="" 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 type="checkbox"/> نعم<br>NO <input checked="" type="checkbox"/> لا | 8. هل تمّ الترحيب بك بطريقة ودية (بأسلوب مفرح)؟                                          |
| 5      | If no, please describe behavior: Was it arrogant, without any expression, normal etc.....<br><u>NORMAL EXPRESSION BUT DID NOT WISH</u> |                                                                               | إذا لا، رجاءً قم بوصف سلوك الموظف: هل كان يتصرف بالفروور، 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?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا                          | 3      |
| 5      | 10. عندما سؤل الموظف من العميل، هل كان على علم بمختلف أنواع/ درجات الزيوت والفلاتر وفوائد كل منها؟ | 10. When asked by customer, was the attendant knowledgeable of different grades of oil, filters and their relative benefits?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا | 5      |
| 4      | 11. هل عرض عليك الانتظار في غرفة الانتظار؟                                                         | 11. Did he offer the waiting area to you?<br>YES <input type="checkbox"/> نعم<br>NO <input checked="" type="checkbox"/> لا                                                                                    | 4      |
| 4      | 12. هل قام الموظف بشكرك بينما كنت تغادر؟                                                           | 12. Did the staff thank you as you were leaving?<br>YES <input type="checkbox"/> نعم<br>NO <input checked="" type="checkbox"/> لا                                                                             | 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?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق | 3      |
| 3      | 14. هل كان الموظف الموجود يرتدي بطاقة يظهر عليها اسمه بوضوح؟ | 14. Was the attendant wearing visible nametag?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق      | 3      |
| 3      | 15. هل كان الموظف قادراً على التواصل مع الزبون؟              | 15. Was he able to communicate with customer?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق       | 3      |
| 4      | 16. هل كان الموظف ودوداً/لطيفاً؟                             | 16. Was staff courteous / friendly?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا<br>N/A <input type="checkbox"/> لا ينطبق                 | 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?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا                 | 3      |
| 3      | 18. هل تحقق الموظف منك فيما إذا كنت تريد تغيير الزيت فقط أم الزيت والفلاتر؟                              | 18. Did attendant check with you whether only oil is to be changed or oil with filter?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا  | 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?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا    | 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?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا | 3      |
| 3      | 21. هل قام الموظف بتفريغ كل الزيت المستعمل من سيارتك؟                                                    | 21. Did the attendant drain the used oil completely from your car?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا                      | 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?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا      | 2      |
| 3      | 23. هل قام الموظف بإضافة نوع/درجة الزيت الصحيحة التي طلبتها؟                                             | 23. Did the attendant fill the correct grade as you requested?<br>YES <input checked="" type="checkbox"/> نعم<br>NO <input type="checkbox"/> لا                          | 3      |

| النقاط | المجالات الأساسية                                                                          | Critical Areas                                                                          | Scores |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 3      | 24. هل طلب منك أن تقوم بتشغيل المحرك وتتركه في حالة التشغيل لمدة دقيقة ونصف؟               | 24. Did he request you to start engine and leave it running for one and a half minutes? | 3      |
| 3      | 25. هل تأكد الموظف من أن صامولة/عزقة الزيت مثبتة جيداً في مكانها وأنه ليس هناك تسرب للزيت؟ | 25. Did the attendant ensure that the carter bolt is tightened and there are no leaks?  | 3      |
|        | 26. هل قام الموظف بإجراء الفحوصات المجانية التالية:                                        | 26. Did attendant carry out the following complimentary checks:                         |        |
|        | 31a. إضافة ماء للبطارية                                                                    | 31a. Battery Water top up                                                               |        |
|        | 31b. إضافة ماء للمبرد/coolant                                                              | 31b. Coolant Water top up                                                               |        |
|        | 31c. إضافة زيت جهاز ناقل الحركة الآلي (الترانسميشون)                                       | 31c. Auto Transmission Fluid top up                                                     |        |
|        | 31d. إضافة زيت الفرامل                                                                     | 31d. Brake Fluid top up                                                                 |        |
|        | 31e. إضافة زيت للجير/ التروس                                                               | 31e. Gear Oil top up                                                                    |        |
|        | 31f. تنظيف فلتر الهواء                                                                     | 31f. Air filter cleaning                                                                |        |
|        | 31g. إضافة ماء لمستاحات الزجاج                                                             | 31g. Wiper Water top up                                                                 |        |
|        | 31h. تنظيف المحرك باستخدام مسدس الهواء                                                     | 31h. Clean engine using air gun                                                         |        |
| 3      | 27. هل تمت الإجابة على أي من أسئلتك المتعلقة بعملية تغيير الزيت؟                           | 27. Were any of your questions related to lube change answered?                         | 3      |
| 3      | 28. هل قام الموظف بوضع ملصق عن عدد الكيلومترات/ المسافة التي قطعها في السيارة؟             | 28. Did the staff place the mileage sticker in the car ?                                | 3      |
| 4      | 29. هل عرض عليك وصل استلام اختياريًا؟                                                      | 29. Were you offered a receipt voluntarily?<br><b>HAD TO ASK FOR THE RECEIPT</b>        | 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؟ | 30a. Were they adequately stocked with all necessary supplies such as <u>soap</u> ? | 3      |

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

| Scores | Critical Areas                                                                                              | المجالات الأساسية                                                                                                      | النقاط                                                                                    |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2      | 33a. Were trash containers clean?                                                                           | 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؟                                                        |
|        | 33b. Were trash containers not overflowing?                                                                 | 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      | 34. Was the restroom smelling clean & fresh (without any offensive odor)?                                   | 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      | 35. Were all the facilities inside the restroom in good working condition? require comment when marked 'No' | 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      | 36. Was the Mosque premises clean? require comment when marked 'No'                                         | 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            |

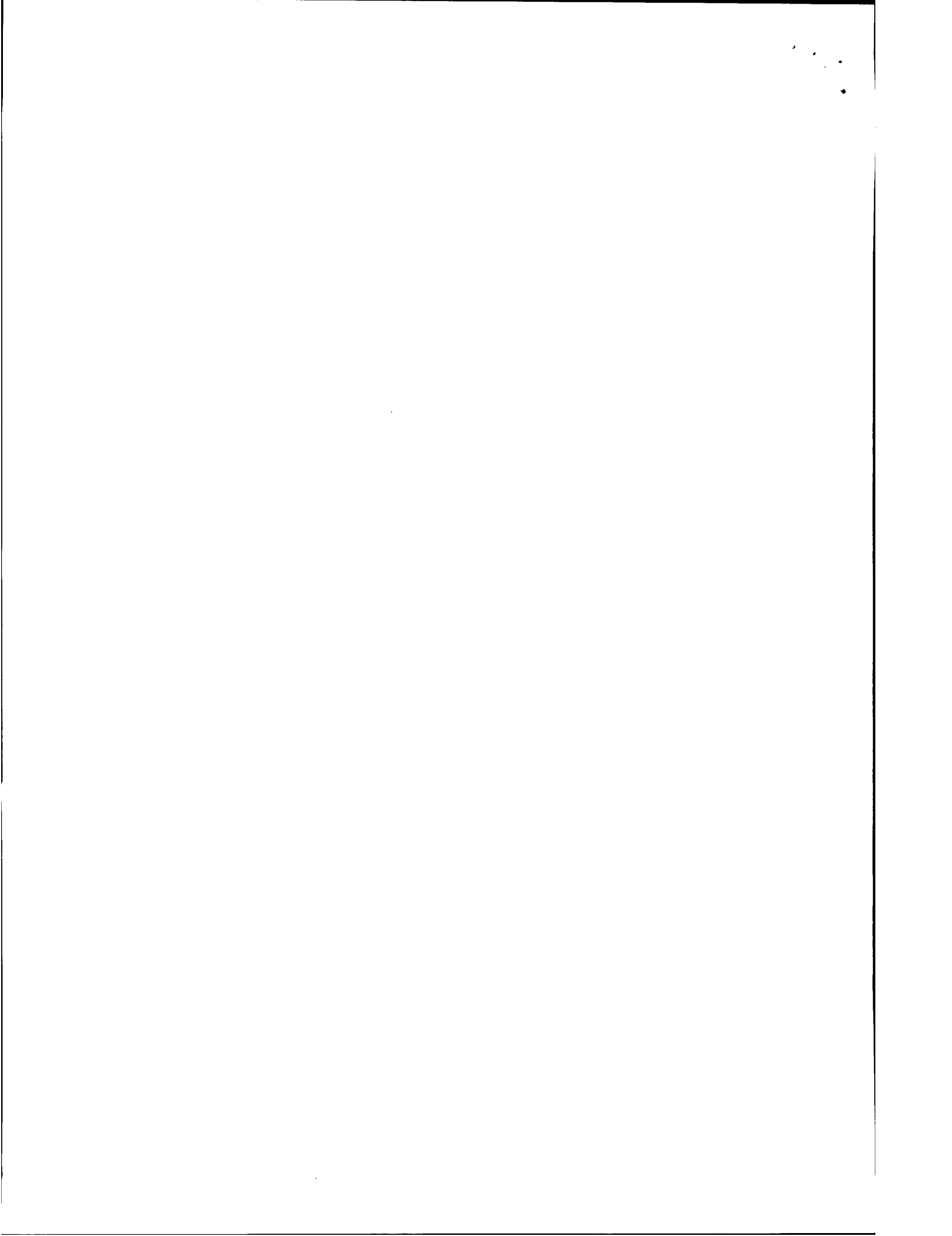
Comments:

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                      |



Retail Sales Department

فاتورة نقدية

Cash Memo



ادنوك  
ADNOC

SERIAL NO.

1 9 5 3

F/ STN. Code No. 971 Date 6-3-12

| الكمية<br>Qty. | الوصف<br>Description                   | درهم<br>Dhs. | فلس<br>Fils |
|----------------|----------------------------------------|--------------|-------------|
|                | Super 90 بنزين ممتاز ٩٠                |              |             |
|                | Special 97 بنزين خصوصي ٩٧              |              |             |
|                | Unleaded محالي من الرصاص               |              |             |
|                | Gas Oil ديزل                           |              |             |
|                | Kerosene كيروسين                       |              |             |
|                | Lubricants N. SILVER زيوت              | 63           |             |
|                | L.P.G. FLUEN غاز                       | 26           |             |
|                | Special Prod. المنتجات الخاصة          |              |             |
|                | Car Wash غسيل عادي                     |              |             |
|                | Car Wash with Hot Wax غسيل مع شمع ساخن |              |             |
|                | TOTAL المجموع:                         | 89           |             |

Receiver's Signature

توقيع المستلم

Circulation: Original - Customer, Pink - Filling Station

أدنوك للتوزيع ص.ب: ٤١٨٨ - أبوظبي - ا.ع.م. هاتف: ٦٧٧١٣٠٠ فاكس: ٦٧٧١٣٠٠ / ٦٧٢٢٢٤٤ / ٦٧٢٢٢٤٤ فاكس: ٢٢٣٥٨ فودستيم  
Adnoc Distribution PO Box: 4188, Abu Dhabi, U.A.E. Tel: 6771300, Fax: 6722322/ 6722244, Telex: 22358 FODISTEM

Cable: DISTPET, E-mail: adnoc-fod@adnoc-fod.co.ae, Website: www.adnoc-fod.co.ae

RS - F011, Rev O

