

*Организация:

*ИНН:

Объект:

*Акт заполнил:

Должность:

*Номер телефона: +7 () - - - - ;

*Электронная почта

*Наименование изделия

*Дата производства « ___ » 20 ___ г.

Данное изделие приобретено у компании

Дата продажи « ___ » 20 ___ г.

Дата ввода в эксплуатацию « ___ » 20 ___ г.

Условия эксплуатации

*Описание неисправности

Примечание! Для осуществления гарантийного ремонта необходимо предъявить:

-Заполненный акт дефектации с печатью, либо доверенность от организации;

-оборудование в собранном и чистом виде;

-Указать Дату производства;

* - поля обязательные для заполнения;

_____ / _____
ФИО Подпись

М.П.

« ___ » 202 ___ г.

[Очистить форму](#)

[Отправить](#)