

Замовлення на виконання робіт на сервісному центрі

Дата

Платник (П.І.П.):	Замовник(П.І.П.):	
Фірма:	Посада:	
Адреса:		
тел.:	факс:	e-mail:

1) Назва виробу: сер.номер:
Дата придбання: термін експлуатації:
Зовнішній стан, наявність видимих пошкоджень:

Детальний опис несправностей:

Замовлені роботи: **Діагностика та калькуляція вартості ремонту несправності**
 Додаткова повна діагностика цілого приладу
 Ремонт без погодження вартості
 Гарантійний ремонт

2) Назва виробу: сер.номер:
Дата придбання: термін експлуатації:
Зовнішній стан, наявність видимих пошкоджень:

Детальний опис несправностей:

Замовлені роботи: **Діагностика та калькуляція вартості ремонту несправності**
 Додаткова повна діагностика цілого приладу
 Ремонт без погодження вартості
 Гарантійний ремонт

Оберіть вид доставки: Автолюкс

 Укрпошта

Інший вид доставки:

Спецв'язок

Нова пошта
Самовивіз

Вкажіть особу, відповідальну за одержання:

Оплату за діагностику згідно тарифів технічного сервісу гарантую
Термін виконання ремонту обумовлюються технічними властивостями обладнання
та встановлюється спеціалістами Сервісу при виконанні діагностики

Підпис платника: