



## ЗАЯВКА

На проведение диагностики (гарантийного/постгарантийного ремонта) оборудования

Дата составления заявки:	
--------------------------	--

### ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ:

<b>Наименование организации и ИНН:</b>	
Контактное лицо:	
Телефон и e-mail:	
Адрес проведения работ:	
Организация плательщик (в случае не гарантийного ремонта) *	

### ИНФОРМАЦИЯ О ОБОРУДОВАНИИ:

<b>Наименование оборудования:</b>	
Модель:	
Серийный номер:	
Дата ввода в эксплуатацию:	
<b>Наименование продавца, ИНН:</b>	
Наименование организации, ИНН, производившей ввод оборудования в эксплуатацию (ПНР, обучение, инструктаж по технике безопасности), контактный номер телефона:	
Наименование организации, выполняющее техническое обслуживание, контактное лицо, тел.	

### ПОДРОБНОЕ ОПИСАНИЕ ПРОБЛЕМЫ/ТРЕБУЕМЫХ РАБОТ:

**(диагностика будет произведена только на заявленную неисправность)**

--

\* Подтверждаем, что уведомлены о том, что в случае, если неисправность признана не гарантийной, в том числе наступила по вине организации, эксплуатирующей (должностного лица организации) оборудование, стоимость выезда инженера, диагностики и стоимость работ по ремонту (в случае выполнения) будет определена по прейскуранту ООО «Группа Компаний ЭЛИТЕКС», действующего на дату выполнения услуги. Выставленный счет за выезд инженера, диагностику или ремонт обязуемся оплатить в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «Группа Компаний ЭЛИТЕКС», в течении 5 календарных дней с момента получения счета на оплату. В случае если поле «Организация плательщик и ИНН» не заполнено, то плательщиком считается организация, указанная в поле «Наименование организации и ИНН».

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(должность) (подпись) (ФИО)

М.П.