На фирменном бланке Предприятия-отправителя

|  |  |
| --- | --- |
| исх. №                                                          от                                                          | Заместителю генерального директораООО «Эконикс-Эксперт»Юрицыну В.В |

ЗАЯВКА НА СЕРВИСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Направляем в Ваш адрес прибор(ы)

(Указать наименование, модель, модификацию прибора (например, Эксперт-001.1.0.1 переносной)

Заводской №                                                  , дата выпуска                                                        , принадлежащий (ие)

(Указать ИНН и полное наименование организации или индивидуального предпринимателя, владельца прибора)

Просим Вас произвести

(Указать: ремонт, сервисное обслуживание, калибровку, поверку)

В процессе эксплуатации выявлен дефект

(Подробно описать проявление неисправности)

(Если прибор отправляется на периодическую поверку без ремонтных работ – оставьте поле пустым)

Дополнительно просим скомплектовать и приложить к прибору (если необходимо) сменные элементы, расходные материалы

(Указать наименование расходных материалов, их количество)

После завершения работ (выбрать):

 для самостоятельного заказа транспортной компании просьба сообщить о готовности прибора(ов) к отгрузке по электронной почте                                                                          или телефону                                                    .

 направить прибор(ы) по адресу

(Указать адрес, контактное лицо, телефоны, время работы)

Оплату транспортных расходов просьба включить в общий счет.

Наличие действующих договорных отношений/необходимость в заключении договора

(Указать номер, дату действующего договора, либо необходимость в его заключении)

С условиями предоставления возмездных услуг, стоимостью, сроками выполнения работ ознакомлены, оплату в полном объёме гарантируем.

Банковские реквизиты (карточка предприятия) прилагается.

Руководитель предприятия-отправителя

(иное должностное доверенное лицо)                                                          /                                                               /

(подпись) (расшифровка)

М.П.

Контактное лицо: Ф.И.О. полностью, должность, телефон, e-mail