СОГЛАСОВАНО

Начальник сервисной службы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Яковлев А.В. ­­

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г

Заявление

о неисправности оборудования ООО «ЗИТ» \*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г

 Дата составления заявки

Сведения о заказчике: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации, ФИО ответственного лица, должность, телефон. e-mail)

Сведения о поставщике: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название организации, адрес, телефон)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Адрес месторасположения объекта, где установлено оборудование | Контактное лицо на объекте (ФИО, должность, тел.) | Сведения об оборудовании | Подробное описание неисправности (код ошибки) |
| Наименование(как в паспорте) | Заводской номер | Дата выпуска | Дата ввода в эксплуатацию |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Заявка направляется в сервисную службу ООО «ЗИТ» на электронный адрес: service@zit21.ru. Тел. 8-900-330-30-50.