

Заявка
в ООО «СЦМТ» на предоставление услуг по гарантийному обслуживанию,
техническому обслуживанию, ремонту стоматологического оборудования в
сервисном центре, выезду инженера для проведения работ

Данные об организации:

Наименование организации	
Фактический адрес	
Контактное лицо	
Ответственное лицо	
Телефон:	
E-mail:	
ФИО менеджера (с кем взаимодействуете)	

Вид услуги (отметить):

Замена запасных частей

Техническое обслуживание (ремонт) в сервисном центре

Выезд инженера для проведения диагностики/консультации/обучения персонала

Выезд инженера для проведения технического обслуживания

Выезд инженера для проведения ремонта

Данные об оборудовании:

№	Наименование стоматологического оборудования/производитель	Серийный номер	№ Расходной накладной	Дата Расходной накладной	Наименование Продавца

Описание неисправности:

Обязательная дополнительная информация*:

- Фотографии оборудования, подтверждающие характер неисправностей
- Сканы документов, заключений, экспертиз (если они есть)
- Письмо-претензия за подписью и печатью руководителя организации
- Иные дополнительные материалы

/ _____ / _____
печать Расшифровка

Дата

Подпись,