

ООО "ЭЛЕКТРОТЕСТ ИНЖИНИРИНГ"
125363, г. Москва, Походный пр-д
д. 14, БЦ "GS Тушино", офис 301
Тел/факс: 8-800-777-9606
E-mail: zakaz@electrotest.ru

АКТ ДЕФЕКТАЦИИ № _____ " ____ " _____ 20 ____ г.

Предприятие _____
полное наименование предприятия _____ город _____
улица _____ дом _____ корпус _____ офис _____ телефон/факс _____

Контактные данные _____
Должность _____
Фамилия, Имя, Отчество _____ Телефон _____

Наименование изделия

_____ наименование изделия
« ____ » _____ 20 ____ г.
дата выпуска

Данное изделие приобретено у фирмы

_____ полное наименование организации-продавца
« ____ » _____ 20 ____ г. _____
дата продажи наименование и номер расходных документов
« ____ » _____ 20 ____ г.
дата ввода в эксплуатацию

Условия эксплуатации:

Описание неисправности:

Примечание! Для осуществления гарантийного ремонта необходимо предъявить:

- Заполненный акт дефектации с печатью, либо доверенность от организации;
- оборудование в собранном и чистом виде;

Ответственное лицо:

Должность _____

ФИО _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.