

**Заявка на проведение диагностики
и ремонта инструмента № _____ от _____**

В СЕРВИСНЫЙ ЦЕНТР ООО Эс Пи Ай Инструмент

Адрес сервисного центра: Минский р-н, д. Малиновка, Западная окраина, д. б/н, тел. (017) 504-94-99, (029) 657-67-67

Сведения о Заказчике: _____
(Для юридического лица – название и юридический адрес, телефон. Для физического лица – ФИО, адрес телефон)

Уполномоченный представитель заказчика: _____
(Фамилия, имя, отчество, телефон)

Описание принятого инструмента:

Наименование изделия		Код изделия	
Заводской номер		Дата продажи	

Торговая организация, дилер, продавец: _____
(для гарантийного ремонта)

Внешний осмотр

Комплектность		Процент износа инструмента	
Следы контакта с огнем	___ Да ___ Нет	Наличие механических повреждений (вмятины, трещины, сколы, царапины)	
Повреждение сетевого шнура	___ Да ___ Нет	Следы вскрытия (следы на шлицах крепежа)	

Краткое описание дефекта: _____

В случае если в гарантийный период дефект возник по вине Заказчика (по результатам диагностики), Заказчик согласен заплатить стоимость ремонта.

Предоплата за диагностику составила _____ подпись Заказчика _____

Документы с инструментом _____

Гарантийный талон		Гарантийный сертификат	
Кассовый чек		Копия накладной	
Технический паспорт		Иное	

1. Заказчик ознакомлен с Правилами выполнения работ по диагностике и ремонту техники, действующими у Исполнителя.
2. Заказчик ознакомлен с Перечнем случаев и материалов, на которые не распространяется действие гарантийных обязательств.
3. Стоимость выполнения работ по ремонту Инструмента определяется по результатам диагностики в соответствии с действующими у Сервисного центра тарифами (прейскурантом цен).
4. Заказчик соглашается, что Исполнитель вправе продлить срок выполнения Ремонта до момента поступления необходимых запасных частей на склад Сервисного центра, необходимых для ремонта Инструмента или отказать в выполнении ремонта в связи с отсутствием зап. частей.
5. В случае устранения недостатков Инструмента гарантийный срок на него продлевается на период, в течение которого Инструмент находился в ремонте. Указанный период исчисляется со дня поступления изделия в сервисный центр для устранения недостатков товара, до дня уведомления Заказчика о завершении работ по ремонту Инструмента.
6. В случае возникновения споров по качеству произведённого ремонта, обращения принимаются в Сервисном центре по адресу Минский р-н, д. Малиновка, Западная окраина, д. б/н, тел./факс (017) 504-94-99, моб. (029) 657-67-67 и (029) 567-67-67.
7. Настоящая Заявка оформлена в трех экземплярах: 1-й экз. – для Заказчика, 2-й – для Сервисного центра 3-ий для Приемного пункта.

ПРИЕМНЫЙ ПУНКТ

Адрес:

УНП

ОКПО

Тел.:

Факс:

Банковские реквизиты:

ЗАКАЗЧИК

Адрес:

УНП

ОКПО

Тел.:

Факс:

Банковские реквизиты:

М.П.

М.П.