ТОВ «АБДОМЕД»
61093, Україна, м.Харків, вул. Підлісна, буд. 1-А
ЄДРПОУ 35070621, ІПН 350706220312

+38 057 372 32 22 | office@abdomed.com.ua | www.abdomed.com.ua

ЗАЯВКА НА РЕМОНТ ТА НАЛАШТУВАННЯ ОБЛАДНАННЯ

будь ласка, пишіть розбірливо

Контактна особа Замовника, посада:			
Назва організації Замовника:		Місто:	
Номер телефона організації Замовника:	|_____| _____ - ____ - ____ код города номер телефона	e-mail:	
Вкажіть номер договору поставки обладнання або номер сервісного контракту:			
Марка і модель приладу:			
Заводський номер:			
Опишіть тут зовнішній прояв несправності:			
Відзначте знаком ✓ де є потреба у ремонті:		- Необхідний ремонт обладнання в сервісному центрі «АБДОМЕД»	
		- Необхідний виїзд інженера «АБДОМЕД» для ремонту обладнання на місці експлуатації	

☑ я згоден з правилами надання послуг з ремонту і налаштування обладнання, зазначеними в додатку дозаявки

Дата складання заявки: |____|_____20___р
число місяць рік

Будь ласка, надішліть нам заповнену заявку по електронній пошті: **service@abdomed.com.ua**

Підпис, печать: _____