Заполните данную форму

и вышлите ее на

service@asvomed.ru

**ФОРМА ЗАПРОСА НА СЕРВИС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Контактная информация** | | | | | | | | |
| * 1. **Организация заявитель (дилер):** | | |  | | | | | |
| * 1. **Адрес:** | | |  | | | | | |
| * 1. **Контактное лицо:** | | | * 1. **Должность** | | | * 1. **Телефон** | * 1. **E-mail** | |
|  | | |  | | |  |  | |
| * 1. **Конечный пользователь:** | | |  | | | | | |
| * 1. **Адрес:** | | |  | | | | | |
| * 1. **Контактное лицо:** | | | **1.10.Должность** | | | **1.11.Телефон** | **1.12.E-mail** | |
|  | | |  | | |  |  | |
| **2. Оборудование** | | | | | | | | |
| **2.1. Наименование:** |  | | | **2.4. № счета:** | | | |  |
| **2.2. Серийный номер:** |  | | | **2.5.Гарантия:** | | | | ДА НЕТ |
| **2.3. Дата ввода в эксплуатацию:** |  | | | **2.6. Выезд сервисного специалиста** | | | | ДА НЕТ |
| **3. Описание проблемы** | | | | | | | | |
| **3.1.Описание неисправности:** | |  | | | | | | |
| **3.2.Предполагаемый дефект:** | |  | | | | | | |
| **3.3.Дата выхода из строя:** | |  | | | | | | |
| **4. Необходимые запчасти** | | | | | | | | |
| **4.1.Наименование** | | | | | **4.2.Артикул** | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Персонализация** | |
| **6.1. Заполнил (Ф.И.О., должность)** |  |
| **6.2. Дата заполнения** |  |
| **6.3. Контактный тел. и email** |  |

|  |
| --- |
| **5. Дополнительная информация, фото** |
|  |

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.