|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА НА РЕМОНТ** | | | от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. | | |  | | | |
| В ФБУ «Белгородский ЦСМ» 308007, г.Белгород, ул Садовая 110 тел. 201-333, [www.csm-belgorod.ru](http://www.csm-belgorod.ru); e-mail: [strekozov@csm-belgorod.ru](mailto:strekozov@csm-belgorod.ru) | | | | | | | | | |
| наименование заказчика: | | | | | ИНН / ЛК | | | | |
| адрес заказчика: | | | | | e-mail: | | | | |
| контактное лицо: | | | | | тел. | | | | |
| примечание | | | | | | | | | |
| 1.наименование, тип СИ, зав.№, комплектность | | | | | | | | | |
| описание неисправности | | | | | | | Наличие пломб | | Было ли вмешательство |
| 2.наименование, тип СИ, зав.№, комплектность | | | | | | | | | |
| описание неисправности | | | | | | | Наличие пломб | | Было ли вмешательство |
| 3.наименование, тип СИ, зав.№, комплектность | | | | | | | | | |
| описание неисправности | | | | | | | Наличие пломб | | Было ли вмешательство |
| 4.наименование, тип СИ, зав.№ | | | | | | | | | |
| описание неисправности | | | | | | | Наличие пломб | | Было ли вмешательство |
| Дата передачи СИ на диагностику | | Результат диагностики | | Дата выдачи СИ заказчику | | | | | |
| Ф.И.О.  сдал от заказчика: | подпись | заявление-квитанция № | | Ф.И.О  выдал от исполнителя:. | | | | подпись | |
| Ф.И.О.  принял от исполнителя: | подпись | возврат | | Ф.И.О.  принял от заказчика: | | | | подпись | |
| Прибор(ы) получен(ы). Претензий к комплектации, работоспособности, внешнему виду не имею. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ВЕЩЕВАЯ КВИТАНЦИЯ** | | | от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. | | |  | | | |
| В ФБУ «Белгородский ЦСМ» 308007, г.Белгород, ул Садовая 110 тел. 201-333, [www.csm-belgorod.ru](http://www.csm-belgorod.ru); e-mail: [strekozov@csm-belgorod.ru](mailto:strekozov@csm-belgorod.ru) | | | | | | | | | |
| ФБУ«Белгородский ЦСМ» гарантирует обработку Ваших персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей и в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по Вашему письменному заявлению. | | | | | | | | | |
| наименование заказчика: | | | | | ИНН / ЛК | | | | |
| адрес заказчика:  **Стрекозов Алексей Викторович +7 951 133 93 76** | | | | | e-mail: | | | | |
| **контактное лицо :исполнителя** | | | | | **тел.** | | | | |
| примечание | | | | | | | | | |
| наименование, тип СИ, зав.№, комплектность | | | | | | | | | |
| описание неисправности | | | | | | | Наличие пломб | | Было ли вмешательство |
| наименование, тип СИ, зав.№, комплектность | | | | | | | | | |
| описание неисправности | | | | | | | Наличие пломб | | Было ли вмешательство |
| наименование, тип СИ, зав.№, комплектность | | | | | | | | | |
| описание неисправности | | | | | | | Наличие пломб | | Было ли вмешательство |
| наименование, тип СИ, зав.№, комплектность | | | | | | | | | |
| описание неисправности | | | | | | | Наличие пломб | | Было ли вмешательство |
| Дата передачи СИ на диагностику | | **ВНИМАНИЕ!**  **Предъявление доверенности и ВЕЩЕВОЙ КВИТАНЦИИ при получении СИ обязательно.** | | Дата выдачи СИ заказчику | | | | | |
| Ф.И.О.  сдал от заказчика: | подпись | Ф.И.О  выдал от исполнителя:. | | | | подпись | |
| Ф.И.О.  принял от исполнителя: | подпись | Ф.И.О.  принял от заказчика: | | | | подпись | |