**ФОРМА**

**Рекламационная заявка**

**к Договору** *(указать наименование)* **№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| Наименование Покупателя | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  | Область | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  | Город | | |  | | | |  | | |  | | |
| Адрес Покупателя | | | Улица, дом | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
| Представитель Покупателя (ФИО) | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  | Раб. | | |  | | | |  | | |  | | |
| Телефон представителя | | | Моб. | | |  | | |  | | | | | | |
| Электронная почта | |  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| Тип/Модель Оборудования | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| Серийный номер Оборудования | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| Дата ввода в эксплуатацию | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| Дата возникновения неисправности | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| Описание неисправности | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | | |  |  | | | | |
| Описание состояния оборудования | | | Оборудование отключено от электросети | | | | | | | | да | | |  | |
|  |  |  | нет | | |  | |
|  |  |  | Работа на Оборудовании прекращена | | | | | | | | да | | |  | |
|  |  |  | нет | | |  | |
|  |  |  | Обеспечен доступ ко всем частям Оборудования | | | | | | | | да | | |  | |
|  |  |  | нет | | |  | |

**Покупатель**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО) м.п.