

Заявка

на установку медицинского оборудования сотрудниками
сервисной службы ООО КАРЛ ШТОРЦ - Эндоскопы ВОСТОК

Исх.№ _____

Дата _____

Внимание! Установка оборудования сервисной службой производится только при наличии
заполненной заявки.

Дистрибьютор		
Основание: Контракт/упаковочный лист/счёт №... (в приложении - xx стр.)		

Предполагаемая дата установки: _____

Информация об оборудовании

Модель	Серийный номер	Количество

Информация о клиенте

Конечный пользователь	
Адрес	
Телефон	
Контактное лицо (Ф.И.О., должность)	

Мы подтверждаем и гарантируем, что поставка медицинского оборудования осуществлена конечному пользователю с соблюдением всех требований применимого законодательства и отсутствуют какие-либо правовые препятствия для его установки.

Ответственное лицо от дистрибьютора

Ф.И.О. _____

Подпись _____

Дата _____ М.П. _____

Заявку принял *

Ф.И.О. _____

Подпись _____

Дата _____ М.П. _____

* Заполняется сервисной службой ООО КАРЛ ШТОРЦ - Эндоскопы ВОСТОК