

Заявка

на проведение диагностики оптики/инструментов,
сдаваемых по программе «Ремонтная замена»

Исх. № _____

Дата _____

№ п/п	Производитель повреждённой оптики / инструмента	Кат. № повреждённой оптики / инструмента	Сер. № повреждённой оптики / инструмента	Кат. № новой оптики / инструмента



Настоящим подтверждаем, что оптики/инструменты предоставлены в сервисный центр (СЦ) чистыми, прошедшими дезинфекционную обработку

В случае обнаружения загрязнения снаружи или внутри оборудования/инструментов, работы будут немедленно остановлены и оборудование/инструменты возвращены Заказчику

Внимание!

Подписывая данную Заявку мы подтверждаем, что сдаваемые на диагностику оптики/инструменты списаны и не находятся на балансе конечного пользователя. Оплачивая счет или подписывая договор поставки новых оптик/инструментов, мы подтверждаем свое согласие на передачу поврежденных оптик/инструментов в СЦ ООО КШТЭ ВОСТОК, для последующей утилизации.

Заказчик: _____

название организации

Контактное лицо Заказчика

Должность	ФИО	№ телефона	Адрес эл. почты	ИНН/КПП

Конечный пользователь: _____

название организации

Контактное лицо

Должность	ФИО	№ телефона	Адрес эл. почты	ИНН/КПП

(_____)

подпись

расшифровка