

### Заявка на технічне обслуговування

Дата (день.місяць.рік): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Для всіх:**

Контактна особа (П.І.Б.): \_\_\_\_\_

Мобільний телефон контактної особи: \_\_\_\_\_

Модель приладу: \_\_\_\_\_, С/Н приладу: \_\_\_\_\_

Причина відправки приладу (необхідне підкреслити):

*Гарантійний ремонт\**

*Калібрування*

*Калібрування та повірка*

*Ремонт*

*\*Обов'язкова наявність гарантійного талона (оригінал або копія)*

**Зауваження по роботі приладу (описати складнощі в роботі приладу):**

---

---

---

**Для підприємств (для гарантійних випадків не потрібно):**

Повна назва: \_\_\_\_\_

Код за ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_,

ПН (індивідуальний податковий номер): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ (Адреса електронної пошти для відправлення рахунка на оплату)

**Для бюджетних установ (для гарантійних випадків не потрібно):**

Поштова адреса (для відправки оригіналів документів):

---

Номер телефона і П.І.Б. контактної особи бухгалтерії: \_\_\_\_\_

**Важливо!** Відправка приладу до СЦ здійснюється за рахунок заявника.

Якщо у Вас немає можливості провести оплату за доставку\*\* (немає договору з перевізником Нова Пошта), ми врахуємо оплату за доставку в рахунок на оплату проведення технічного обслуговування. **За необхідністю підкреслити:**

*Врахувати вартість доставки у зворотньому напрямку*

**\*\*від суми страхування, об'єму та міста відправлення залежить сума доставки. Якщо доставка до СЦ Сорбполімер не була сплачена — вона додається автоматично, згідно ТТН.**



**Адреса доставки:**

Перевізник: **Нова Пошта**

Адреса: м. Запоріжжя, відділення №23, вул. Гагаріна, 4

Отримувач: **ТОВ «Сорбполімер-Аналітик»**

Телефон отримувача: (096) 691-05-55

**Реквізити підприємства:**

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СОРБПОЛІМЕР-АНАЛІТИК"

Код за ЄДРПОУ: 36408462; ПН: 364084608296;