

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 або чека (оригінал або копія)***Зауваження по роботі приладу (описати складнощі в роботі приладу):**_____
_____**Для підприємств (для гарантійних випадків не потрібно):**

Повна назва: _____

Код за ЄДРПОУ: _____,

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

Для бюджетних установ (для гарантійних випадків не потрібно):

Поштова адреса (для відправки оригіналів документів): _____

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 приладу(-ів) перевізником Нова Пошта у ЗВОРОТНЬОМУ НАПРЯМКУ:**

Місто: _____

Відділення Нової Пошти: _____

Отримувач: _____

Мобільний номер телефону: _____

✂ Лінія розрізу. Відрізати та приклеїти на посилку (для зручності при оформленні відправки на відділенні Нової Пошти).**Адреса доставки:**Перевізник: **Нова Пошта**Адреса: **Київ, відділення №162**Отримувач: **ТОВ «Сорбполімер-Аналітик»** (Код за ЄДРПОУ: 36408462)

Телефон отримувача: (096) 691-05-55