Рекламация (заявка на гарантийный / послегарантийный ремонт оборудования)

КОМУ: Директору Производственно-технического департамента ***АО «ДИАКОН-ДС»*** Савину С. Ю.	***ОТ КОГО: (Контрагент)*** * *Наименование организации, контактные данные*:
Фактический адрес: 142290, Московская обл., г. Пущино, ул. Грузовая, 1А	* **Фактический адрес** *(установки прибора)* **и название ЛПУ**:
Телефон/факс: (495) 980-63-38, (495) 980-63-39 8-800-200-63-39, вн. номер: 55-28	
Эл. Почта: *pribor@diakonlab.ru*	* **Телефон (ЛПУ)**:
	* **Контактное лицо:** **Моб. телефон**
***Наименование прибора**:	* **Серийный номер**:

***Описание возникшей неисправности:** *(В произвольной форме опишите возникшие неисправности. Если на экране дисплея указан код возникшей ошибки, укажите его, это поможет диагностировать неисправность.)*

*** поля обязательные для заполнения**

«____» _____ 20 ___ г.

_____

_____/_____/

М.П.