

ЗАЯВКА НА РЕМОНТ / СЕРВИСНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ОБОРУДОВАНИЯ

От кого:

Учреждение: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Кому:

АО «Фрезениус СП»
1150564, Москва,
ул. Валовая, д. 35

8-800-250-5008 (Hotline),

E-mail: service-ru@fmc-ag.ru

Настоящей заявкой мы просим выполнить следующие сервисные работы на оборудовании производства Фрезениус Медикал Кэр:

Марка оборудования: _____

Заводской номер: _____

Часы наработки: _____

находящегося в эксплуатации по адресу:

Необходимо выполнить ремонт (подчеркнуть): ДА НЕТ

Описание неисправности (при необходимости выполнения ремонта):

Необходимо выполнить регламентные работы (подчеркнуть): ДА НЕТ

Дополнительные пожелания:

Желательная дата начала сервисных работ: _____

Оплату по факту проведенных работ гарантируем (только для послегарантийных работ).

Представитель учреждения:

должность

МП

ФИО