

Рекламация

Данные об организации:

Название организации	
Фактический адрес	
Контактное лицо	
Телефон	
E-mail:	

Данные об оборудовании:

№	Наименование стоматологического оборудования	Модель оборудования	Серийный номер	Дата приобретения	Наименование Продавца

Описание неисправности:

Периодичность появления неисправности:

ВНИМАНИЕ! С условиями гарантийного обслуживания ознакомлен. В случае снятия оборудования с гарантии Сервисным центром и отказа от ремонта, Заказчик обязуется оплатить стоимость диагностики оборудования согласно прайсу.

/_____/_____

Подпись, печать

Расшифровка

Дата