|  |
| --- |
|[ ]  Генеральному директору НАО «ИНКАРТ»Кормилицыну А. Ю. |

**ЗАЯВКА НА РЕМОНТ ОБОРУДОВАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация (наименование, ИНН):** |  |
| **Электронная почта:** |  |
| **Контактное лицо (ФИО, должность, телефон):** |  |
| **Адрес доставки оборудования после ремонта:** |  |
| **Способ оплаты** **(счет / счет + договор / электронный аукцион):** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Оборудование (тип, модель):** |  | **Заводской номер:** |  |
| **Описание неисправности:** |  |
| **Необходимые работы:** | [ ]  **РЕМОНТ** | [ ]  **ПОВЕРКА** |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность) (Подпись) (ФИО)

 М.П.

 *Принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ФИО, дата)*