|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)*