

ФОРМА НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ/РЕМОНТУ ОБОРУДОВАНИЯ

* заполняется персоналом

*Дата получения	*Сотрудник
*Код клиента	

Клиент	
Контактное лицо	
Адрес, телефон, email	
Место установки оборудования	

Наименование оборудования	
Серийный номер или номер и дата накладной	
Дата покупки	
Дата установки	
Установленное программное обеспечение	
Наличие подключения оборудования к интернет	

Условия эксплуатации, окружающая среда	
Основное назначение оборудования	
Влажность/температура в месте установки	
Дата предыдущего технического обслуживания	
Описание дефекта	

Дата и обстоятельства обнаружения дефекта	
Описание предпринятых действий по устранению дефекта	
Адрес для отправки фото дефекта (не менее 4): bcd@systemagroup.net	
Настоящим подтверждаю достоверность информации, указанной выше	
Дата, Ф.И.О., подпись	

ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ ОТПРАВЬТЕ ПО ФАКСУ 8044 390 5172