

**Заявка на технічне обслуговування**

Дата (день.місяць.рік): \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Для всіх:**

Контактна особа (П.І.Б.): \_\_\_\_\_

Мобільний телефон контактної особи: \_\_\_\_\_

Модель приладу: \_\_\_\_\_, С/Н приладу: \_\_\_\_\_

Причина відправки приладу (необхідне підкреслити):

*Гарантійний ремонт\***Калібрування**Калібрування та повірка**Ремонт**\*Обов'язкова наявність гарантійного талона або чека (оригінал або копія)***Зауваження по роботі приладу (описати складнощі в роботі приладу):**

---

---

---

**Для підприємств (для гарантійних випадків не потрібно):**

Повна назва: \_\_\_\_\_

Код за ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_ (Адреса електронної пошти для відправлення рахунка на оплату)

**Для бюджетних установ (для гарантійних випадків не потрібно):**

Поштова адреса (для відправки оригіналів документів):

---

**Важливо!** Відправка приладу до СЦ здійснюється за рахунок заявника.

Якщо у Вас немає можливості провести оплату за доставку\*\* (немає договору з перевізником Нова Пошта), ми врахуємо оплату за доставку в рахунок на оплату проведення технічного обслуговування. **За необхідністю підкреслити:**

*Врахувати вартість доставки у зворотньому напрямку*

**\*\*від суми страхування, об'єму та міста відправлення залежить сума доставки. Якщо доставка до СЦ Сорбполімер не була сплачена — вона додається автоматично, згідно ТТН.**

**Адреса доставки приладу(-ів) перевізником Нова Пошта у ЗВОРОТНЬОМУ НАПРЯМКУ:**

Місто: \_\_\_\_\_

Відділення Нової Пошти: \_\_\_\_\_

Отримувач: \_\_\_\_\_

Мобільний номер телефону: \_\_\_\_\_

✂ Лінія розрізу. Відрізати та приклеїти на посилку (для зручності при оформленні відправки на відділенні Нової Пошти).

**Адреса доставки:**Перевізник: **Нова Пошта**Адреса: **Київ, відділення №4**Отримувач: **ТОВ «Сорбполімер-Аналітик»** (Код за ЄДРПОУ: 36408462)

Телефон отримувача: (096) 691-05-55