

Акт рекламации

Компания заявителя _____ город _____
 Контактное лицо _____ Контактный телефон; E-Mail _____
 Полный адрес обратной доставки _____



Гарантийный ремонт



Не гарантийный ремонт

Сведения о продукции

№ п/п	Наименование изделия	Зав. №	Дата выпуска	Характер неисправности (отметить нужный вариант)	Условия эксплуатации (отметить нужный вариант)
				Для оповещателей: - отсутствует световой сигнал <input type="checkbox"/> - отсутствует звуковой сигнал <input type="checkbox"/>	наружная установка <input type="checkbox"/> внутренняя установка <input type="checkbox"/> промышленное помещене/ангар <input type="checkbox"/>
				Речевое оповещение: - не работает микрофон <input type="checkbox"/> - не работает блок питания <input type="checkbox"/>	
				Блоки питания - отсутствует световой индикатор (сеть/авария/норма) <input type="checkbox"/>	
				Другое: <input type="text"/>	

(дата)

(подпись)

(ФИО, принимающего изделие)

*Подробное описание причин неисправности изделия, принятые на ремонт
 (заполняется ответственным по качеству)*

Наименование изделия	Причина неисправности	Замена комплектующего	Кол-во	Стоимость услуг
Итого:				

(дата)

(подпись)

(ФИО, проводившего ремонт)

(дата)

(подпись)

(ФИО, ответственного за качество)



*Подробное описание причин неисправности изделия, принятые на ремонт
 (заполняется сотрудником отдела продаж и маркетинга)*

Наименование изделия	Причина неисправности

(дата)

(подпись)

(ФИО менеджера)