|  |
| --- |
| **ЗАЯВКА****службе технического сервиса ООО «Компания «Вита Техника»** **на приобретение запчастей/комплектующих для медицинского оборудования** |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г.

Просим Вас заполнить прилагаемую ниже форму бланка и отправить её почтой по адресу: 624250, Свердловская область, город Заречный, ул. Мира, 35 или отсканированный вариант по e-mail 116@vt66.ru, 103@vt66.ru. Телефон для связи: +7 (343) 364 43 54.

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:(наименование организации)** |  |
| **Фактический адрес с индексом:**  |  |
| **Контактный телефон:**  |  |
| **Е-mail:** |  |
| **Должность, ФИО ответственного лица:** |  |
| **Наименование оборудования:** |  |
| **Год выпуска:** |  | **Заводской номер:** |  |

Описание требуемой запчасти/комплектующих:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Фото требуемой запчасти:

От Заказчика

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п.