|  |  |
| --- | --- |
| ***Плательщик*** |  |
| ***ИНН / КПП*** |  |
| ***Адрес юридический*** |  |
|  |  |
| *Адрес фактический* |  |
|  |  |
| *телефон, факс, E-mail* |  |

|  |
| --- |
| **Акт передачи оборудования** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **на проведение:** | ремонта |  | поверки |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| тип прибора | зав. № | комплектность | наличие паспорта |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Внешнее проявление неисправностей (отказа работоспособности):***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***Примечание:*** |
|  |
|  |
|  |
|  |

При необходимости восстановления товарного вида и герметичности приборов (например, при отсутствии люверсов, уплотнительных резинок и т.д.) перечислить недостающие части с пометкой «восстановить» для выставления счета.

Замененные неисправные первичные преобразователи и платы: возвратить \_\_\_\_\_ не возвращать \_\_\_\_\_

Необходимость договора на ремонт: да \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_.

***Контактное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Руководитель предприятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

ФИО, подпись,

***М.П.*** (для юридических лиц)

**ООО «НКС» (НовКоммунСервис),** 173015, г. Великий Новгород; ул. Великолукская, 14/9

тел./факс: (8162) 77-08-25; E-mail: service@nks53.ru