**Акт приема-передачи оборудования в ремонт**

КомпанияГород

**Описание оборудования**

Наименование

Серийный номер

**Комплектация**

Описание

**Неисправность**

Описание

**Контактные данные**

Контактное лицо Номер телефона

**Менеджер**

**\*Стоимость диагностики, в случае невыявления неисправности или отказа от не гарантийного ремонта, составляет 1500 рублей.**

**Состояние оборудования**

* **Идеальное состояние Другое**
* **Следы монтажа/потертости**

**Ремонт**

Согласны ли Вы на платный ремонт?

* Да, в любом случае
* Нет, согласовывать отдельно
* От платного ремонта отказываюсь

**Подпись/дата**

**Сдал**

**Дата**