|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ФОРМА «R.01.2»**  **(АКТ О НЕИСПРАВНОСТИ ОБОРУДОВАНИЯ, ЧАСТЬ 2. ОТПРАВКА НА ДИАГНОСТИКУ ИЛИ РЕМОНТ).**  (форма заполняется уполномоченным представителем завода-изготовителя / представителем) | | | | |
|  | ***Номер Акта [[1]](#footnote-1):*** | Место для ввода текста. | | | |
|  | ***Дата:*** | Место для ввода даты. | | | |
|  | **ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ (ПРОДАВЦЕ)** | | | | |
|  | ***Организация представителя***  ***или ФИО представителя:*** | Место для ввода текста. | | | |
|  | ***Контактное лицо:*** | Место для ввода текста. | | | |
|  | ***Телефон:*** | Место для ввода текста. | | | |
|  | ***E-mail:*** | Место для ввода текста. | | | |
|  | **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТПРАВИТЕЛЕ** | | | | |
|  | ***Отправитель:*** | | Выбрать из списка | | | |
|  | ***Наименование организации***  ***или ФИО отправителя:*** | | Место для ввода текста. | | | |
|  | ***Контактное лицо:*** | | Место для ввода текста. | | | |
|  | ***Телефон:*** | | Место для ввода текста. | | | |
|  | ***Город отправителя:*** | | Место для ввода текста. | | | |
|  | ***Карта партнёра организации или скан паспорта физического лица отправителя (ссылка с файлообменника) [[2]](#footnote-2):*** | | Место для ввода текста. | | | |
|  | **ДАННЫЕ ОБ ОТПРАВЛЯЕМОМ ОБОРУДОВАНИИ** | | | | |
|  | ***Наименование оборудования:*** | Выбрать из списка | | | |
|  | ***Модель [[3]](#footnote-3):*** | Место для ввода текста. | | | Место для ввода текста. |
|  | ***Серийный номер [[4]](#footnote-4):*** | Место для ввода текста. | | | Место для ввода текста. |
|  | **АДРЕС ОБРАТНОЙ ОТПРАВКИ:** | | | | |
|  | ***Какой транспортной компанией отправить:*** | | | Место для ввода текста. | |
|  | ***Адрес отправки совпадает с п.2:*** | | | Да Нет | |
|  | ***Ниже заполняется если данные получателя отличаются от п.2.*** | | | | |
|  | ***Получатель:*** | | | Выбрать из списка | |
|  | ***Наименование организации или ФИО получателя:*** | | | Место для ввода текста. | |
|  | ***Контактное лицо:*** | | | Место для ввода текста. | |
|  | ***Телефон:*** | | | Место для ввода текста. | |
|  | ***Город получателя:*** | | | Место для ввода текста. | |
|  | ***Карта партнёра организации или скан паспорта физического лица отправителя (ссылка с файлообменника) [[5]](#footnote-5):*** | | | Место для ввода текста. | |

**ИНФОРМАЦИЮ НАПРАВЛЯТЬ НА ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ** [**SUPPORT@DAGES-GA.COM**](mailto:SUPPORT@DAGES-GA.COM)**. ЕСЛИ ФАЙЛЫ ОТПРАВЛЯЮТСЯ ОТДЕЛЬНО, ТО ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗЫВАТЬ В ТЕМЕ ПИСЬМА НОМЕР И ДАТУ АКТА, К КОТОРОМУ ДАННЫЕ ФАЙЛЫ ОТНОСЯТСЯ.**

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ФАЙЛООБМЕННИК ДЛЯ ЗАГРУЗКИ ФАЙЛОВ И ФОРМИРОВАНИЯ ССЫЛОК ДЛЯ ИХ СКАЧИВАНИЯ:** [**HTTPS://DROPMEFILES.COM**](HTTPS://DROPMEFILES.COM)

1. Вписывается полный серийный номер указанный на шильде (табличке) неисправного оборудования. [↑](#footnote-ref-1)
2. Если получатель юридическое лицо, то полные реквизиты компании получателя, если получатель физическое лицо, то скан документа удостоверяющего личность. [↑](#footnote-ref-2)
3. Если Оборудование поставлялась в виде установки, то сначала указывается модель установки затем агрегата (испарителя). [↑](#footnote-ref-3)
4. Если Оборудование поставлялась в виде установки, то сначала указывается серийный номер установки затем агрегата (испарителя). [↑](#footnote-ref-4)
5. Если получатель юридическое лицо, то полные реквизиты компании получателя, если получатель физическое лицо, то скан документа удостоверяющего личность. [↑](#footnote-ref-5)