**Контактная информация**

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации |  |
| Адрес организации\* |  |
| ФИО сотрудника, заполняющего акт |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail |  |

\* фактический адрес нахождения оборудования

 **Информация об оборудовании**

|  |  |
| --- | --- |
| Модель |  |
| Серийный номер |  |
| Дата приобретения |  |
| Дата ввода в эксплуатацию |  |
| № гарантийного талона |  |
| **Описание неисправности** |  |

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

М.П.