

**Накладна повернення обладнання на експертизу відділу сервісного обслуговування**

***Дата повернення: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Номер прийому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *(заповнюється працівником відділу сервісного обслуговування* *Arlight Group)*

|  |  |
| --- | --- |
| Артикул: |  |
| Кількість:  |  |
| Покупець (Назва компанії, або ПІП покупця) |  |
| Номер та дата замовлення покупця/ комерційної пропозиції / рахунку / видаткової накладної |  |
| Дата початку експлуатації: |  |
| Умови експлуатації:*(опишіть коротко умови в яких відбувалася експлуатація, а саме місце перебування, температура, присутність вологи, пилу та інших зовнішніх факторів впливу)* |  |
| Опис схеми підключення з переліком додаткового та зовнішнього обладнання |  |
| Опис проблеми: |  |

Покупець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_