

Исх. номер \_\_\_\_\_  
**Куда:** 443048, г. Самара ,пос.Красная Глинка,  
корпус заводоуправления ОАО «Электрощит»  
**Кому:** АО «ГК «Электрощит» - ТМ Самара»



**Рекламационный Акт № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г.**

**1. Информация о Заявителе:** (Наименование организации, адрес, ИНН\* и КПП\*)


**2. Местонахождение оборудования:** (Организация\*, адрес\*, контактное лицо\*, телефон\*, эл. почта\*)


**3. Информация о Поставщике:**

АО «ГК «Электрощит» - ТМ Самара», 443048, г.Самара, пос.Красная Глинка, корпус заводоуправления ОАО «Электрощит», эл. почта: [info@electroshield.ru](mailto:info@electroshield.ru), факс: (846) 276-26-69

**4. Данные об оборудовании\*:**

	Наименование изделия (укажите только один тип изделия в строке)	Номер заводского заказа (если имеется)	Серийный номер (если имеется)	Дата обнаружения	Количество	
					получено	выявлено
1						
2						
3						
4						
5						

**5. Документы, по которым получено оборудование\*:**

Договор на поставку товара №		от	«	»	20	г
Счет-фактура №		от	«	»	20	г.
Накладная №		от	«	»	20	г.

**6. Подробное описание выявленных несоответствий:** (в том числе значения замеренных параметров, несоответствующих нормам НТД, ТУ, наименование оборудования, с помощью которых производились измерения и т.п.)\*

1	
2	
3	
4	
5	

**7. Этап, на котором выявлена неисправность:** (необходимое выделить)\*

- |  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Транспортировка | <input type="checkbox"/> Входной контроль | <input type="checkbox"/> Хранение     |
| <input type="checkbox"/> Монтаж          | <input type="checkbox"/> Наладка          | <input type="checkbox"/> Эксплуатация |



\*Полнота предоставленных данных влияет на скорость рассмотрения запроса!

**8. Дополнительная информация, конкретизирующая несоответствия\*:** (предоставьте дополнительные данные вместе с Рекламационным Актом и внесите пометку об их наличии в форму.)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Фотография или видео несоответствия | <input type="checkbox"/> Протоколы испытаний                   |
| <input type="checkbox"/> Схема подключения оборудования      | <input type="checkbox"/> Режимы и условия эксплуатации изделия |
| <input type="checkbox"/> Претензия от конечного заказчика    | <input type="checkbox"/> Осциллограммы аварийных процессов     |
| <input type="checkbox"/> Иное _____                          |  |

**9. Особые условия и возможные риски:** (кратко опишите выбор\*)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Действующее оборудование          | <input type="checkbox"/> Угроза жизнедеятельности     |
| <input type="checkbox"/> Обесточивание важных потребителей | <input type="checkbox"/> Большие экономические потери |
| <input type="checkbox"/> Затруднённый допуск на объект     | <input type="checkbox"/> Иное: _____                  |

**10. Координаты контактных лиц\*:** (ФИО должность, организация, электронный адрес, телефон)


**11. Составители акта:**

	Должность	подпись	И.О.Фамилия
			МП
	Должность	подпись	И.О.Фамилия
	Должность	подпись	И.О.Фамилия



**\*Полнота предоставленных данных влияет на скорость рассмотрения запроса!**