

Заявка на сервисные услуги

Сервисный Центр Reflex
г. Москва, ул. Лавочкина, д. 34
тел./факс: (495)544-80-37, 544-05-78

www.reflex-service.ru
reflex@reflex-service.ru



Дата обращения: _____

Для быстрого ответа на Вашу заявку, пожалуйста, заполняйте как можно подробнее, печатными буквами.

Заказчик: Фирма Контактное лицо Адрес Телефон, E-mail:			Объект: Наименование Контактное лицо Адрес объекта Телефон на объекте		
Тип установки	Изделие №	Мощность эл.	Напряжение	Дата продажи	Дата ввода в эксплуатацию
Наименование сервисного центра, производившего ввод в эксплуатацию					
Краткое описание неисправности					
Сведения об изделии:					
Тип насосов/компрессоров					
Управляющий агрегат					
Основная емкость		Дополнительная емкость			
Коммуникационный модуль		Дополнительный модуль			
Тип датчика		Датчик разрыва мембраны			
Предварительн. охладитель		Блок "fillset"			
Теплоизоляция		Оснастка			
Доп. оснащение					
Сведения о месте монтажа					
Температура окружающей среды, °С		Температура в системе, °С			
Минимальное рабочее давление P ₀		Рабочее давление системы			
Расстояние между «П» и «Н», м		Диаметр/длина расширительной линии			
Мощность теплопроизводителя, кВт					

Уважаемые клиенты! Просим Вас ознакомиться с нижеуказанными условиями выезда специалистов сервиса на объект.

Если Вы приглашаете нас для проведения платного ремонта после окончания гарантийного срока или для ввода в эксплуатацию, Вы, безусловно, обеспечиваете на объекте наличие печати предприятия или доверенности на право подписи акта выполненных работ (в противном случае работы не производятся).

Если ремонт не потребуется, мы попросим Заказчика оплатить транспортные издержки и рабочее время. Просим подтвердить это. Да. Нет.

Подпись _____ / _____

