

АКТ
О результатах рассмотрения обращения потребителя
По качеству оборудования

Изделие _____
(наименование, производитель) (модель) (размер)

_____ (цвет) (комплектация)

Дата приобретения _____ Магазин _____

по талону, по чеку (№ указать) _____

Клиент _____

Адрес _____

Телефон _____

Дата доставки _____ (платно, бесплатно)

Подъем товара на этаж осуществляли _____

Наличие подписи об отсутствии претензий
по доставке, комплектации и внешнему виду изделия (есть, нет) _____

Установлен (кем, когда, номер заказ-наряда) _____

Подпись клиента о приеме работ (есть, нет) _____

Наличие установленных документов у клиента _____
(талон доставки, чек, заполненный гарантийный талон, заказ наряд, входящие в комплект инструкции и правила)

Кем и когда обнаружен дефект _____

Визуальное описание дефекта _____

Техническое описание дефекта _____

Меры, принятые к устранению дефекта _____

Результаты принятых мер _____

Заключение специалиста _____

Заключение ответственного руководителя _____

Специалист:

ФИО _____

Дата _____ Подпись _____

Клиент:

ФИО _____

Дата _____ Подпись _____

Ответственный руководитель:

ФИО _____

Дата _____ Подпись _____

