

АКТ
О результатах рассмотрения обращения потребителя
по качеству выполненных работ

Клиент _____

Адрес _____

Телефон _____

Выполнение работ (кем, когда, номер заказа) _____

Подпись клиента о приеме работ (есть, нет) _____

Кем и когда обнаружен дефект _____

Визуальное описание дефекта _____

Заключение специалиста _____

Меры, принятые к устранению дефекта _____

Результаты принятых мер _____

Претензионное заявление клиента _____

Специалист:

ФИО _____

Дата _____ Подпись _____

Клиент:

ФИО _____

Дата _____ Подпись _____

