Заявка заполняется сотрудниками АХО

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЗАЯВКА****на внеплановое сервисное обслуживание пурифайеров**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Договор (наличие/ отсутствие) №, дата |  |
| Дата оказания услуг  |  |
| Место оказания услуг |  |
| Наименование техники |  |
| Марка, модель |  |
| Инвентарный номер |  |
| Год введения в эксплуатацию |  |
| Характеристика и виды сервисного обслуживания  |  |
| Дополнительная информация |  |
| Ответственный сотрудник АХО корпуса, контактный телефон |  |

Дата составления заявки:

Структурное подразделение:

Адрес корпуса:

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель АХО | Ф.И.О./подпись |
| Согласовано  |  |
| Директор Дирекции по управлению административно-учебными и жилыми корпусами | Ф.И.О./подпись |

Исполнитель:

Ф.И.О.

Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_