****

 **CARTO PLAST SRL / RO22847422 / J40/22553/2007**

 **Sediu social : Str Cronicar Ion Neculce nr 81, Bucuresti**

 **Birou & Depozit: Sos. Chitilei, nr. 431C, Hala2, sector 1, Bucuresti**

 **Birou & Service: Str Bistritei, nr 3, et 2, ap 3, Cluj Napoca**

 **Telefon: 031 005 0399 / Email : office@cartomed.ro**

**Formular intrare in service - CLIENT**

**Informatii client**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumire** | **CUI** | **Persoana contact** | **Telefon de contact** |
|  |  |  |  |

**Adresa preluare echipament (importanta pentru firma de curierat)**

|  |
| --- |
| Adresa completa pentru curier, inclusiv nr birou sau zona indicata unde sa vina agentul de la firma de curierat. |
|  |

**Cand doriti sa transmiteti echipamentul in service?**

Va rugam sa ne mentionati mai data si intervalul orar in care puteti fi gasit/a de firma de curierat

**Data:** **Interval orar:**

**Despre echipamentul defect**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr si data factura achizitie | Produsul este in garantie? | Denumire aparat | Serie aparat |
|  |  |  |  |

 **Defect reclamat**

|  |
| --- |
| Descrieti cat mai complet defectul aparatului sau neconformitati observate de dvs. |
|  |

 **Accesorii trimise impreuna cu aparatul in service**

|  |
| --- |
| Daca trimiteti accesorii impreuna cu echipamentul medical in service, va rugam sa le mentionati mai jos. |
|  |

Am luat la cunostiinta faptul ca orice echipament trimis in service in cadrul garantiei sau post garantie, trebuie pregatit si ambalat corespunzator pentru a putea fi livrat in conditii de siguranta de firma de curierat. Firma SC CARTO PLAST SRL nu isi asuma raspunderea pentru daunele dispozitivelor medicale survenite in timpul transporturilor.

(semnatura si stampila)

……………………………………………………………………………………………………………