Руководителю сервисной службы
ООО МАКЕ
Факс: (495) 543-9-541 e-mail: service.ru@maquet.com

Заявка на запчасти/расходные материалы

☐ **коммерческое предложение** ☐ **счет:**

Оборудование	Серийный номер	Наименование медицинского учреждения	Описание дефекта

Название (Name) *****	Заказной №	К-во
	-	1

*****- просьба приложить фото

Реквизиты плательщика:

Контактное лицо:

Подпись…… Дата ……