



ПРОТОКОЛ РЕКЛАМАЦІЇ # _____

-----номер протокола проставляється у представництві SALUS CONTROLS UA-----

Складений «__» _____ 20__ р.

Дата придбання: _____

Реселер/дистриб`ютор (назва, адреса, телефон, ел.адреса): _____

Клієнт/замовник (ПІП, адреса, телефон): _____

Виріб: **SALUS CONTROLS UA**

Модель: _____ Серійний #: _____

Опис несправності: _____

Варіанти зворотної відправки (поставити X у відповідну клітинку):

- відправка на адресу реселера/дистриб`ютора

відправка на адресу клієнта/замовника -

Прохання відправити заповнений протокол разом із несправним виробом та копію на ел.адресу: support@salus-controls.com.ua.

-----дана примітка заповнюється у представництві SALUS CONTROLS UA-----

Технічний-спеціаліст **SALUS CONTROLS UA** отримав товар:

Детальний опис дефекта: _____
