**АКТ РЕКЛАМАЦІЇ**

|  |  |
| --- | --- |
| Назва СТО |  |
| Адреса СТО |  |
| Номер телефона |  |
| Дата діагностики |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Модель автомобіля  |  |
| 2 | Рік випуску |  |
| 3 | Об’єм та тип двигуна  |  |
| 4 | VIN-код автомобіля  |  |
| 5 | Пробіг на момент встановлення деталі  |  |
| 6 | Пробіг на момент діагностики  |  |
| 7 | Найменування, артикул деталі |  |
| 8 | Кількість  |  |
| 9 | Дата встановлення деталі |  |
| 10 | Детальний опис дефекту |  |
| 11 | Стан сполучених вузлів та агрегатів автомобіля на момент діагностики |  |

Директор СТО (підпис, прізвище та ініціали)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Механік (підпис, прізвище та ініціали) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.