АКТ ПЛАНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗА МАЙ 2025 ГОДА

Клиент: **ГУ Аппарат акима города Актобе** Адрес: **Тахауи Ахтанова, 50**

Задание получил: Ишангелдыев Ш

Менеджер СЦ: **Турениязова Ш.К.** 771 807 76 70

Посещение: 28.05

Настоящим Актом мы: **Аппарат акима города Актобе** и представитель Исполнителя ТОО "ALEKS-ASU"

в лице _____ подтверждаем выполнение плановой профилактики по следующему оборудованию

Отдел	Аппарат	Серийный номер	Счетчик	Замечания
3 кабинет	**Konica Minolta Bizhub 300i**	AC7802100479 8	167776	Т.О.

Представитель Исполнителя:

М.П.

Представитель Заказчика:

гл спец Нурмуханова А.Н.

ALEKS-ASU **Наряд №652**

По Вызову

АКТ ПРИЕМКИ ОБОРУДОВАНИЯ

Ф.И.О. заказчика **Аппарат акима города Актобе**

Адрес: 2кабинет Диана **Телефон:** (87132) 47-63-51

Электронный адрес:

Информация об изделии

Модель: **техническое обслуживание**

Серийный номер(последние 4 цифры): **01545**

Комплектность:

Внешний вид:

Дата обращения: **28.05.2025** **9:53:56**

Задание получил: Ильмангельды Ш

Основной тип работы

Исполнитель

Оборудование сдал: Ф.И.О., подпись: _____

АКТ ПРИЕМКИ РАБОТ

Настоящим Актом мы: Заказчик: и представитель ALEKS-ASU **Аппарат акима го**

Дата выполнения: 28.05.25

Счётчик: 66192

Что сделано:

Профилактика 450012
Ремонт контакта картриджа.

Замененные запчасти:

нет

Рекомендации:

Требуется замена ролик подачи и тормозной площадки.

Заказчику предъявлен счет № _____ от _____

Стоимость замененных деталей: _____тг

Стоимость работ: 4500 тг

Всего к оплате: _____тг

Я, заказчик, подтверждаю, что согласен со стоимостью работ и тем, что они выполнены качественно и полностью

Дата получения "28" 05

Представитель Исполнителя: _____

Представитель Заказчика: Бекенбаева Д. О.

Указывать фамилию обязательно!