**АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ № (код)**

**от «(день)» (месяц) (год) г.**

На основании служебной записки/заявки (деньЗ) (месяцЗ) (годЗ) , на электронном устройстве

(число, месяц, год)

(тип) (кодЭВМ)

проведены осмотр и диагностика данного электронного устройства.

Установленная причина неисправности (ремонт)

Работы провёл (инженер).

(должность, ФИО)

Заявитель (фио)

(должность, ФИО)

качество работ принял в полном объеме.

Претензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наличие/отсутствие претензий)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Заявитель) (Исполнитель)