АКТ №  от

приёмки продукции от потребителя **Номер накладной:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата получения приборов:** |  | |  | **Способ получения:** | |  | | |
|  | | **Почтовое отправление:** | | |  | | **Дата** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Потребитель** | | | | |  |  | Кол-во | Комплекты |
|  | | | | |  |  |  |  |
| **Адрес** | | | | |  |  |  |  |
| Индекс | | |  | |  |  |  |  |
| Республика, край | | |  | |  |  |  |  |
| Область, район | | |  | |  |  |  |  |
| Город | | |  | |  |  |  |  |
| Улица | | |  | |  |  |  |  |
| д. |  | кв. | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номера приборов:** |  |  |  |  |  |
|  | Заполняется в случае, если приборов до 5-ти штук | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Оформлена карточка первичного осмотра** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Анализ проведен** | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | Дата: | | | |  | |  |
| **Приборы приняты на:** | | |  | | | | | |  | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| **Продукция отпущена ОГОиОП** | | | | |  |  | | | |  | | | | |
|  | / / | | | | Дата | |  | | | Документ: | | |  | |
| подпись | ФИО | | | |  | |  | | |  | | |  | |