

# АКТ РЕКЛАМАЦИИ

Город	Фирма	Телефон	Дата составления

Комиссией в составе: \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проведено обследование вышедшего из строя пневмоинструмента.

Сведения об эксплуатации:

Дата запуска в эксплуатацию	Прошел обкатку (ДА,НЕТ)	Дата выхода из строя	Фактическое отработанное время

Подача воздуха к инструменту  
(подробное описание) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Характер неисправности (подробное описание) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Принятые меры \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Предполагаемый дефект: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение комиссии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_