

по Программе сервисной поддержки устройства  
(в ред. от 29.05.2026)

## АКТ АКТИВАЦИИ ПРОГРАММЫ И ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА УСТРОЙСТВА

г. Анапа	« ____ » _____ 20__ г.
----------	------------------------

**Исполнитель:**

**ИП Малхасян Давид Араикович** (ИНН 230114949132, ОГРНИП 322237500027117)

**Заказчик (Потребитель):**

**ФИО**

---

Телефон \_\_\_\_\_

Номер сертификата \_\_\_\_\_

**Устройство:**

Модель \_\_\_\_\_

Серийный номер / IMEI \_\_\_\_\_

Дата осмотра / диагностики: \_\_\_\_\_

Тип устройства:  новое /  бывшее в употреблении /  уцененное

**Внешнее состояние на дату подключения:**

**Статус товара:**

- новый
- бывшее в употреблении
- уцененный

**Комплектация:**

**Известные ранее произведенные ремонты / замены узлов, доведенные до сведения  
Потребителя до покупки**

**Узлы, недостатки и ограничения, доведенные до сведения Потребителя до покупки:**

Пакет Программы: «Старт» / «Премиум»

Срок действия: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Стоимость Программы: \_\_\_\_\_ руб.

Исполнитель подтверждает, что устройство зарегистрировано в системе, а Заказчику  
предоставлены Условия Программы и оформлен Сертификат.

Акт составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному из каждой сторон.

Подпись Заказчика: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись Исполнителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_