

MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BẢO HÀNH
(Kèm theo Nghị định số 36/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ)

CERTIFICATE OF ELIGIBILITY TO PROVIDE WARRANTY
(Enclosed with Decree No. 36/2016/ND-CP dated May 15, 2016 by the Government)

Tiêu đề của chủ sở hữu trang thiết bị y tế (tên, địa chỉ):

Ngày....tháng.....năm 20...

Name and address of the owner of the medical equipment:

.....[Date].....

GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BẢO HÀNH

CERTIFICATE OF ELIGIBILITY TO PROVIDE WARRANTY

Tên:

Địa chỉ.....

Name:

Address:

với tư cách là chủ sở hữu trang thiết bị xác nhận cơ sở có tên dưới đây đủ điều kiện bảo hành trang thiết bị y tế của¹.....:

as the owner of the medical equipment, hereby verify that the following establishments are eligible to provide warranty for medical equipment of¹.....:

Tên trang thiết bị y tế Name of medical equipment	Tên cơ sở bảo hành Name of establishment	Mã số thuế Tax codes	Địa chỉ Address	Điện thoại cố định Phone number (landline)	Điện thoại di động Phone number (mobile)
.....	Cơ sở 1 Establishment No. 1				
	Cơ sở 2 Establishment No. 2				
.....	Cơ sở 1 Establishment No. 1				

	Cơ sở 2 Establishment No. 2				
	Cơ sở 3 Establishment No. 1				
.....					

Người đại diện hợp pháp của Chủ sở hữu

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số

Legal representative of establishment

(Signature) [full name, title]

(Verified with seal or digital signature)

1 Ghi đầy đủ tên của chủ sở hữu trang thiết bị y tế

1. Full name and address of the owner of the medical equipment are required