ORÇAMENTO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

(PARA PREENCHIMENTO DA CEB)

ORDEM DE SERVIÇO GS:

DADOS DO CLIENTE

NOME	
ENDEREÇO	
TELEFONES PARA CONTATO	EMAIL

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO (PARA PREENCHIMENTO DO TÉCNICO)

TIPO	MARCA	
MODELO	Nº DE SÉRIE	TENSÃO (V)

OBSERVAÇÃO
1 – NO CASO DE PERDA TOTAL TAMBÉM É OBRIGATÓRIO A DESCRIÇÃO DOS COMPONENTES AVARIADOS.

COMPONENTES AVARIADOS

A AUSÊNCIA DE QUAISQUER DAS INFORMAÇÕES ABAIXO IMPLICARÁ NA SOLICITAÇÃO DA REVISÃO DO DOCUMENTO

COMPONENTE DANIFICADO	CÓDIGO DO COMPONENTE	VALOR (R$)	MÃO DE OBRA (R$)

VALOR TOTAL PARA REPARO DO EQUIPAMENTO R$

DADOS DA EMPRESA/AUTÔNOMO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA/PROFISSIONAL AUTÔNOMO	
ENDEREÇO	
CNPJ/CPF	TELEFONE
TÉCNICO RESPONSÁVEL	CREA (SE POSSUIR)

OUTRAS INFORMAÇÕES PERTINENTES

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE ESTANDO CIENTE DAS IMPLICAÇÕES LEGAIS NA APURAÇÃO DAS MESMAS.

CARIMBO DA EMPRESA (SE POSSUIR)	LOCAL	
	DATA	ASSINATURA DO CLIENTE