PRIMEINFO-ID
SOLUÇÕES EM IDENTIFICAÇÃO

FORMULÁRIO ASSISTÊNCIA TÉCNICA

SOLICITAÇÃO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE

Razão Social:		
CNPJ:		
Endereço:		
Bairro:	**Cidade:**	**Estado:**
Telefone de contato:		
e-mail:		
Nome do responsável pelo contato:		
Número da Nota fiscal de venda:		

INFORMAÇÕES SOBRE EQUIPAMENTO

Equipamento:	
Marca:	**Nº Serie:**
Data da compra:	
Defeito/Problema:	
Qualificação dos itens enviados com o equipamento: (informe quais são os itens e a quantidade)	

APROVAÇÃO DO CLIENTE:

Declaro estar ciente sobre as informações e orientações sobre o processo de assistência técnica, manutenção e procedimento de envio do equipamento.

Nome do responsável pelo Contato: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Data: _____/_____/_____