

Formulário para abertura de OS (Pessoa Jurídica)

Preencha todos os campos abaixo. Após preencher imprima o arquivo e coloque-o dentro da caixa junto ao seu aparelho ou acessório.

Dados do Cliente

Nome/Razão Social	
--------------------------	--

CNPJ	
Telefone Fixo	Celular

E-mail	
---------------	--

Endereço

Rua/Av.		N°	
Complemento	Bairro		
Cidade/(UF)	CEP		

Informações sobre o defeito

Descreva com o maior número de informações o (s) defeito (s):

--

Informações sobre o estado do aparelho

Marque as caixas abaixo indicando o estado de determinadas partes do seu aparelho:

1 – O aparelho liga?

Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

2 – Qual a condição da tela?

Perfeita, sem avaria.	<input type="checkbox"/>
Possui riscos leves.	<input type="checkbox"/>
Possui riscos profundos, está solta, trincada ou quebrada.	<input type="checkbox"/>

3 – Qual a condição da carcaça (parte traseira e lateral)?

Perfeita, sem marcas de uso.	<input type="checkbox"/>
Possui amassados, lascas, riscos, trinca, manchas, descascados ou está torta.	<input type="checkbox"/>

4 – O aparelho está com todos os botões funcionando?

Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------