



Solicitação de Assistência Técnica em Garantia

Dados do Cliente

Data:		Instalado por:
Revenda:		<input type="checkbox"/> Cliente
Cliente:		<input type="checkbox"/> Revenda
Local onde está instalado:		
Cidade:		UF: <input type="text"/>
Bairro:		
Telefone:		Cel: <input type="text"/>
Email:		

Dados do Equipamento

Modelo do equipamento:		Corrente elétrica de alimentação:
Data da instalação:		<input type="checkbox"/> bifásica 220 V
		<input type="checkbox"/> trifásica 220 V
		<input type="checkbox"/> trifásica 380 V
Data da fabricação:		
Série de Fabricação (consta na placa do equipamento):		
Defeito apresentado:		