



Formulário de envio do equipamento para revisão

Este documento deve ser enviado junto com o equipamento

Cliente

Nome : \_\_\_\_\_ Data : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Cpf : \_\_\_\_\_

Telefone 1 :(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ WhatsApp :(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço para retorno

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Equipamento

Fabricante: \_\_\_\_\_ Data de fabricação: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_ N° de serie: \_\_\_\_\_

Cores: \_\_\_\_\_

Revisão  trimagem

Motivo do envio - detalhes - recomendações

---

---

---

---

---

---

---

Enviar para:

Túlio Subirá Coutinho

Cidade: Leopoldina MG, CEP 36700192 Rua: João Neto.

Numero 123, Bairro: praça de bandeira.