**FORMULÁRIO PARA ENVIO DE EQUIPAMENTOS**

**DADOS DO CLIENTE**

|  |
| --- |
| **Razão Social / Nome completo:** |
|  |
| **CNPJ / CPF:** | **Inscrição Estadual (Em caso de Pessoa Jurídica):** |
|  |  |
| **Endereço:** |
|  |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **Estado:** | **CEP:** |
|  |  |  |  |
| **Contato Comercial:** | **Telefone:** | **E-mail:** |
|  |  |  |
| **Contato Técnico:** | **Telefone:** | **E-mail:** |
|  |  |  |

**DADOS DO EQUIPAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modelo do Equipamento:** | **Fabricante:** |
|  |  |
| **Número de série / Número de ativo:** | **Acessórios:** |
|  |  |
| **Tipo do Serviço: ( ) Calibração ( ) Reparo** |
| **Descrição do Problema/Falha do Equipamento**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Modelo do Equipamento:** | **Fabricante:** |
|  |  |
| **Número de série / Número de ativo:** | **Acessórios:** |
|  |  |
| **Tipo do Serviço: ( ) Calibração ( ) Reparo** |
| **Descrição do Problema/Falha do Equipamento**: |