**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**: | |