

Data de Entrada WT: _____ Data de Análise WT: _____ O.S - Nº: _____

Solicitamos o total preenchimento do formulário abaixo, em nome da pessoa FÍSICA ou JURÍDICA, responsável pelo equipamento. Os campos são obrigatórios e o não preenchimento poderá ocasionar atrasos no retorno do serviço solicitado. Esclarecemos que o cliente, para todos fins de direito, é toda pessoa física ou jurídica, proprietária do equipamento ou responsável pela sua guarda, ou ainda, aquela que promoveu sua entrada para reparo.

Data de Envio:	CPF/CNPJ:		
Cliente:			
Endereço			
Bairro:	Fones:		
Cidade:	UF:	CEP:	
E-mail:			

Equipamento 1 - (ex: Aparelho de pressão)	
Equipamento 2 - (ex: Aparelho Diabetes)	
Equipamento 3 - (ex: Nebulizadores)	
Equipamento 4 - (ex: Umidificadores, etc)	

Por favor, nos enviar acessórios como cabo USB, Tiras de Glicose, etc.

Descrição do Problema pelo Proprietário:

ATENÇÃO! - GARANTIA ACCUMED

Para análise de GARANTIA, uma cópia da Nota Fiscal original de compra deve ser enviada. Equipamentos sem essa documentação ou fora do prazo legal da garantia poderão ter custos de reparação (caso seja possível o conserto do equipamento).

Coloque o produto em uma embalagem, devidamente protegida (nunca solto), junto com este formulário, documentos de garantia se for o caso e nos envie por CORREIOS no endereço informado abaixo.

_____, _____ de _____ de _____.

Estou de acordo: _____

Cliente | Proprietário



Horário de Atendimento de Segunda a Sexta

Das 10:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00h para manutenções e demais serviços.

atendimento@watchtec.com.br

www.watchtec.com.br

Al. Joaquim Eugenio de Lima, 696 - Sl. 201 - Jd. Paulista - São Paulo - SP - 01403-902