

Sua logo

Ø(82) 98888-8888
@seuinInstagram
📍Rua: seu endereço
nº 00 - Brasil

ORDEM DE SERVIÇO

NUMERAÇÃO

Data: ____ / ____ / ____

DADOS DO CLIENTE

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____ CPF: _____

DADOS DO APARELHO

MODELO: _____ IMEI: _____ IMEI: _____
APRESENTOU NOTA FISCAL.... SIM () NÃO () ALTO FALANTE..... SIM () NÃO ()
APARELHO LIGA..... SIM () NÃO () AURICULAR..... SIM () NÃO ()
REINICIANDO..... SIM () NÃO () FRONTAL FUNCIONA..... SIM () NÃO ()
WIFI FUNCIONA..... SIM () NÃO () BIOMETRIA FUNCIONA.... SIM () NÃO ()
CHIP 2..... SIM () NÃO () SENHA DO APARELHO:

ESTADO DO APARELHO

SINAL: _____ FORMA DE PAGAMENTO: _____ TOTAL: _____

QTDE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	R\$

ESTE SERVIÇO CORRE ALGUM RISCO? SIM () NÃO ()
CONCORDO COM TODOS OS TERMOS DO CONTRATO E FIRMO SER VERDADE AS INFORMAÇÕES
DADAS ACIMA POR MIM.

ASSINATURA DO CLIENTE: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

GARANTIA

A garantia será somente de peça trocada ou serviço descrito nesta O.S. o aparelho perderá a garantia imediatamente se violado o lacre da loja, aberto por outra pessoa não autorizada ou em caso de mau uso.
A não retirada do aparelho no prazo de 30 dias corridos, serão acrescentado 30% no valor dos serviços prestados, após 60 dias corridos implicará na venda do aparelho para pagamento de gastos.
(Art. 45 item 03 Código de defesa do consumidor)