

Sua logo

☎ (82) 98888-8888

📷 @seuinstagram

📍 Rua: seu endereço
nº 00 - Brasil

☐ ORÇAMENTO ☐ ORDEM DE SERVIÇO **NUMERAÇÃO**

Nome: _____

RG/CPF: _____ Fone: _____

Data de Entrada: ____/____/____ Marca/Modelo: _____

Senha: _____ IMEI: _____ GB: _____

DESBLOQUEIO
DE TECLA



LISTA DE CHECAGEM

Os itens abaixo estão em condições de utilização?

Assinale com «X» os locais com avarias visíveis:

Cor do aparelho () Sim () Não
Aparelho ligado? () Sim () Não
Tela Display () Sim () Não
Touch Scream () Sim () Não
Teclas () Sim () Não
Sensores de proximidade () Sim () Não
Bluetooth () Sim () Não
Wi-fi () Sim () Não
Ligações () Sim () Não
Alto falante () Sim () Não
Audio auricular () Sim () Não
Microfone () Sim () Não
Câmera () Sim () Não
Conector Carregador () Sim () Não
Conector cartão de memória .. () Sim () Não
Conector fone de ouvido () Sim () Não



Frente



Traseira



Lateral 1



Lateral 2



Superior



Inferior

O(s) equipamento(s) deixado(s) para reparo por período superior a 90 (noventa) dias será cobrado uma taxa no valor de R\$ 10,00 (dez reais) por dia, para armazenamento do equipamento.

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:

PAGAMENTO

TOTAL R\$

ENTRADA R\$

RESTA R\$

DECLARAÇÕES E OBSERVAÇÕES

Declaro ter entregue o aparelho acima descrito sem realizar os testes necessários que comprove o funcionamento de todos os seus componentes, assumindo assim total responsabilidade pelos defeitos que vierem a ser apresentados durante o manuseio do aparelho.

CONTRATANTE

Declaro para os devidos fins que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que recebi a 1ª via deste documento como contrato de assistência.

ATENDENTE