

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 TELA**



LISTA DE CHECAGEM

Os itens abaixo estão em condições de utilização? Assinale com «X» os locais com avarias visíveis:

- Cor do aparelho
- 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



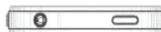
Traseira



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	DECLARAÇÕES E OBSERVAÇÕES	
TOTAL R\$	<p>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.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">CONTRATANTE</p>	<p>Declaro para os devidos fins que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que recebi a 1ª via deste documento como contrato de assistência.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">ATENDENTE</p>
ENTRADA R\$		
RESTA R\$		