

Sua logo

☎ (82) 98888-8888

📷 @seuinstagram

📍 Rua: seu endereço
nº 00 - Brasil

ORDEM DE SERVIÇO

NUMERAÇÃO

Data: ____/____/____ Nome: _____

Contato: (____) _____ (____) _____

Endereço: _____

Marca:

Senha:

Modelo:

Bateria:

Cor:

Acessórios:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Troca de tela | <input type="checkbox"/> Botão interno | <input type="checkbox"/> Reconstrução de tela original |
| <input type="checkbox"/> Bateria | <input type="checkbox"/> Botão externo | <input type="checkbox"/> Auto-falante |
| <input type="checkbox"/> Conector | <input type="checkbox"/> Formatação | <input type="checkbox"/> Microfone |
| <input type="checkbox"/> Dock de carga | <input type="checkbox"/> Carcaça | <input type="checkbox"/> _____ |

Serviço realizado: _____

Garantia: _____

LEIA COM ATENÇÃO: Só efetuaremos a entrega do equipamento mediante apresentação deste documento! A retirada por terceiros só com autorização e apresentação dos documentos do titular!

Prazo para retirada do aparelho é de 90 dias. A partir deste prazo, será cobrada uma taxa diária de 5% do valor do reparo. "Declaro ter lido e estar ciente que o aparelho está nas condições assinaladas acima"

Valor:

Data de saída:

Responsável: _____ Ass. Cliente: _____