



PEDIDOS DE ASSISTENCIA POS-VENDA

DATA : _____
DISTRIBUIDOR : _____
REPRESENTANTE : _____
TEL MOVEL : _____

Senhores,
Pedimos que contate nosso Cliente:

CLIENTE

EMPRESA : _____
CONTACTO : _____
ENDERECO : _____
CODIGO POSTAL : _____ CIUDAD : _____
TELEFONE : _____
FAX : _____
N° DE SERIE DA MAQUINA (imperativo) : _____
DATA INSTALACAO : ____/____/____

CAUSA DA FALHA

TEMPERATURA DO LIQUIDO
 SAIDA DO LIQUIDO
 ESTADO DO LIQUIDO

OXYGENACION
 FUNCIONAMENTO GERAL
 OUTRO

PRECISAR : _____

RESULTADO DE INTERVENCAO

EFFECTUADA EM : _____ POR : _____

Se todos os campos não estiverem informados, nenhuma intervenção é possível.