

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA (Placa, Módulo ou Equipamento)

Preencha na totalidade este formulário com letra legível. Envie-o junto com os manuais, desenhos mecânicos, diagramas elétricos e de ligações, software se aplicável, teclado, baterias, cabos e outros acessórios que façam parte do equipamento. **Para facilitar o diagnóstico deverá efetuar uma descrição detalhada da anomalia.** O orçamento estimativo de reparação será enviado por email. Qualquer falha no preenchimento deste formulário poderá causar atraso no processamento do seu pedido de reparação. Se aplicável, forneça a identificação do utilizador e a palavra passe (password). Obrigado pela preferência dos nossos serviços técnicos.

Data: _____

Cliente: Empresa

Particular

Nome: _____

Endereço: _____

Localidade: _____

Cód. Postal: _____

Contribuinte: _____

SOLICITO ORÇAMENTO ESTIMATIVO

O diagnóstico técnico é **GRATUITO**.

AT: _____

(NÃO PREENCHER. O número de AT identifica o número do pedido de assistência técnica atribuído ao seu equipamento. Será enviado por e-mail. Use-o qdo solicitar informações sobre o estado da reparação.)

Contato: _____

Tel: _____

Tmvl: _____

E-mail: _____

(Não efetuamos qualquer tipo de orçamento verbalmente, por favor forneça o seu email.)

SOLICITO ORÇAMENTO ESTIMATIVO URGENTE

Aceito pagar a **Taxa de Urgência** no valor de **35€**. Valor com IVA incluído.

EQUIPAMENTO

Descrição: _____

Marca: _____ Modelo ou P/N: _____

Número de Série: _____ Ano de Fabrico: _____

PLACA/MÓDULO

Tipo: _____

Função: _____

Descrição da Anomalia

(Por favor seja específico e detalhado na descrição da anomalia e inclua códigos ou mensagens de erro se aplicáveis. Descrições do tipo; "Não funciona", "Não trabalha" ou sem descrição são inúteis! Consulte em anexo os exemplos de um correto preenchimento)

Substituí esta unidade por uma nova ou de reserva e o equipamento está a funcionar corretamente?

Sim

Não

Existe outra unidade igual instalada no equipamento e a funcionar?

Sim

Não

Li e declaro aceitar os Termos e Condições de Assistência Técnica em anexo.

Assinatura: _____

Nome: _____

Acondicione muito bem o equipamento, junte-lhe este formulário e envie para:

**REPAIRNOW Unipessoal, Lda
Rua Bonitos de Amorim, 423
4490-594 Póvoa de Varzim**

SÓ PARA USO INTERNO

Rececionado por: _____

Data de receção: _____