



Comércio e Assistência Técnica de Aparelhos
Médicos Ltda.

End.: Estrada São Pedro de Alcântara, 3980 Magalhães Bastos
§ 401-7503 / 3335-0143

DOCUMENTO DE:

| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| | Visita |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Retirada de Aparelho |
| | Entrega de Aparelho |

Cliente: *CAMPO NEGRAO* Data: / / 2002.
End.: Tel.: (21)
Resp.: Setor:

TIPO DE SERVIÇO:

| | | |
|--|--------------------------------|-----------|
| | Manutenção (Prev. e Corretiva) | Conserto |
| | Garantia | Orçamento |

Aparelho: *ESTUFA*

Marca: *FARMO*

Modelo: *OL*

nº:

Serviço à ser Executado:

RETIRO PARA CONserto

Estimativa de Gastos:

Valor do Orçamento:

Garantia:

Cond. de Pagto:

Prazo de Entrega:

Ass. do Responsável do Setor.

Robert
Ass. do Funcionário.