

Contrato de assistência técnica

ANEXO 1 - Termo de vistoria técnica inicial

CLIENTE: _____

CONTATO: _____ TELEFONE _____

MODELO DO EQUIPAMENTO	SÉRIE	MEDIDOR INICIAL PRETO E BRANCO	MEDIDOR INICIAL COLORIDO	LOCAL DE INSTALAÇÃO

- 1ª VISTORIA -

CONDIÇÃO GERAL DO EQUIPAMENTO	(☐) ÓTIMA (☐) BOA (☐) RUIM
LIBERAÇÃO TÉCNICA IMEDIATA	(☐) SIM (☐) NÃO
NECESSITA DE PEÇAS, PARTES, SUPRIMENTOS E OU REPAROS	(☐) NÃO (☐) SIM – LISTADOS ABAIXO

FOI REALIZADA A 1ª VISTORIA TÉCNICA NO EQUIPAMENTO ACIMA QUALIFICADO E RECONHECIDO COMO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES SOBRE ESTE EQUIPAMENTO NA DATA ABAIXO:

_____, _____ DE _____, _____

REPRESENTANTE TÉCNICO
DW SERVICE LTDA**GERENTE TÉCNICO**
DW SERVICE LTDA**CLIENTE**

NOME: _____

NOME: Elionaldo Barbosa

NOME: _____

CPF.: _____

CPF.: _____

CPF.: _____

- 2ª VISTORIA - (REALIZADA APÓS A TROCA DE PEÇAS, PARTES E SUPRIMENTOS E / OU REPAROS LISTADOS NA 1ª VISTORIA

CONDIÇÃO GERAL DO EQUIPAMENTO APÓS OS REPAROS E TROCAS	(☐) ÓTIMA (☐) BOA (☐) RUIM
LIBERAÇÃO FINAL APÓS REPAROS E TROCAS	(☐) SIM (☐) NÃO
AINDA NECESSITA DE PEÇAS, PARTES, SUPRIMENTOS E OU REPAROS	(☐) NÃO (☐) SIM – LISTADOS ABAIXO

FOI REALIZADA A 2ª VISTORIA TÉCNICA NO EQUIPAMENTO ACIMA QUALIFICADO APÓS EFETUADO OS REPAROS E TROCAS LISTADOS NA 1ª VISTORIA E RECONHECIDO COMO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES SOBRE ESTE EQUIPAMENTO NA DATA ABAIXO:

_____, _____ DE _____, _____

REPRESENTANTE TÉCNICO
DW SERVICE LTDA**GERENTE TÉCNICO**
DW SERVICE LTDA**CLIENTE**

NOME: _____

NOME: Elionaldo Barbosa

NOME: _____

CPF.: _____

CPF.: _____

CPF.: _____