MICROMED
Antecipando Tecnologias

Formulário de **Envio de equipamento para Reparo**

Caro cliente/parceiro comercial,

Antes de enviar qualquer equipamento para a Micromed, verifique com nossa rede de representantes e parceiros comerciais, na sua região (ver site), as condições para efetuarem os reparos necessários.

O Preenchimento desse formulário é **OBRIGATÓRIO** e deverá ser enviado junto com o material a ser reparado. Todos os itens deverão ser identificados pela sua descrição e/ou seu número de série. A não descrição do defeito aparente, implicará em demora no envio do orçamento ou devolução do equipamento.

É **OBRIGATÓRIO** a assinatura do **Termo de Consentimento** ao final desse formulário.

Os orçamentos serão enviados para o e-mail descrito nesse formulário em campo específico.

O endereço para envio se encontra ao final da página.

Possui Ordem de Serviço de N°_____ (**O.S. Micromed**)

Cliente:	
Responsável:	
Endereço completo:(Nome, endereço, cidade, UF, CEP...)	
CNPJ/CPF:	
R.G ou Insc. Estadual:	
E-mail:	
Telefones:	Fixo: ( ) Celular: ( )

Equipamento: _____ N. de Série*: _____

Entregar para: _____ *** campo obrigatório**

Defeito*:

Descrição do Material enviado:

Item:	N° Série:

O Li e compreendi em sua totalidade as informações citadas no **TERMO DE CONSENTIMENTO**. Nada tendo a ressaltar em relação às mesmas, assino:

Nome: _____ Ass.:_____

Micromed Biotecnologia Ltda.
Rua 3, Lotes 15/17, Pólo de Modas, Guará II | 71070-503 | Brasilia/DF
Vendas 0800 6432727 | 61 3304 1221 | www.micromed.ind.br

BPF CERTIFICADA PELA ANVISA EM BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO