



Razão Social:		CNPJ/CPF:	
Endereço:		Cidade:	UF:
Bairro:		I.E./R.G.:	CEP:
Fone:		Email:	
Contato:			

Hora Técnica:		Tempo Gasto:		Inventário:	
Equip. Fabricante:		Modelo:		Portaria:	
Nº de Série:		Carga Max.:		Divisão:	
H. Entrada	H. Saída	Nº Lacre Antigo	Nº Lacre Atual	Selo Reparado Antigo	Selo Reparado Atual

Defeito Informado:

Defeito Constatado:

Medidas Corretivas:

Observações:

*** Cuidado ao transportar o Equipamento para não desregular, pois não cobrimos GARANTIA nesse caso. ***

Lista de Peças

Código	Quant.	Descrição	R\$ Unitário	R\$ Total

Técnico:	RG:	TOTAL PEÇAS:
-----------------	------------	---------------------

Local/Data:	TOTAL MÃO DE OBRA:
--------------------	---------------------------

Declaro estar ciente de que todas as informações contidas nesta Ordem de Serviço são verídicas.

Nome do Cliente:		Data:
Informações para Nota Fiscal	Nota Fiscal - Data de Emissão	TOTAL GERAL