

Sua Empresa de Assistência Técnica

Endereço: Rua Principal, 123 - Cidade - Estado

Telefone: (XX) XXXX-XXXX | E-mail: contato@empresa.com

Ordem de Serviço

CÓDIGO OS: OS-20250717215949

Data de Entrada: 17/07/2025 21:59
Responsável (Abertura): Administrador

DADOS DO CLIENTE:

Nome: Marcia da Conceição de Paula Santos
Telefone: 81994305676

DADOS DO EQUIPAMENTO:

Equipamento: sadad
Número de Série: sadasd
Itens/Acessórios Internos: asdas
Defeito Relatado: das

RESUMO FINANCEIRO:

Valor Orçado: R\$ 0.00

APROVAÇÃO DO CLIENTE:

Aguardando aprovação do cliente.

Assinatura do Cliente

Assinatura do Responsável (Técnico/Atendente)