# Ordem de Serviço

Sua Empresa de Assistência Técnica Endereço: Rua Principal, 123 - Cidade - Estado

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

CÓDIGO OS: OS-20250717214515

Data de Entrada: 17/07/2025 21:45 Responsável (Abertura): Administrador

## **DADOS DO CLIENTE:**

Nome: Marcia da Conceição de Paula Santos

Telefone: 81996962824

## **DADOS DO EQUIPAMENTO:**

Equipamento: sdada

Número de Série: sdasd

Itens/Acessórios Internos: asdas

Defeito Relatado: dasd

## **RESUMO FINANCEIRO:**

Valor Orçado: R\$ 0.00

# **APROVAÇÃO DO CLIENTE:**

Aguardando aprovação do cliente.

Assinatura do Cliente

Assinatura do Responsável (Técnico/Atendente)