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-20250717213315

Data de Entrada: 17/07/2025 21:33 Responsável (Abertura): Administrador

DADOS DO CLIENTE:

Nome: Marcia da Conceição de Paula Santos

Telefone: 81996962824

DADOS DO EQUIPAMENTO:

Equipamento: PC Gamer Teste Número de Série: 123456789 Itens/Acessórios Internos: placa

Defeito Relatado: nao liga

RESUMO FINANCEIRO:

Valor Orçado: R\$ 0.00

APROVAÇÃO DO CLIENTE:

Aguardando aprovação do cliente.

Assinatura do Cliente

Assinatura do Responsável (Técnico/Atendente)