



Assistência técnica de aparelhos fitness

ORDEM DE SERVIÇO

OS: 3

Data: 2023-09-06 14:26:24

Nome do cliente: _____

CPF ou CNPJ da empresa: _____

Telefone: _____

Endereço: _____

Complemento: _____

Email: _____

INFORMAÇÕES DO PRODUTO

Equipamento: a

Defeito: a

Valor: 12.00

Descrição: a

Peça substituída: 1a

Numero de série do produto: fa

Diagnóstico: f

Responsável: a

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico responsável