

N.º RAT:		

Usuário	Contato		Telefone				
Endereço	Cida		Cidade	e Estado			
RG CPF		١	Nacionalidade	Prof	ssão		
Descrição do Serviço:				Time	de Cliente Augus	as Diamed D	
Equipamento	Marca		Modelo	Про	de Cliente Avul	so Mensal L	
2. ATENDIMENTO TÉCNICO Técnico			Nº Crachá:		nício:	Término:	
Serviços Executados:							
,							
1. O Cliente declara e garante que:							
a) Está ciente, leu e compreendeu o pres	,						
b) É responsável pela veracidade das declarações e informações que prestar no presente documento ou no uso dos serviços de assistência técnica contratados, bem como por observar os termos e condições aplicáveis a estes serviços, incluindo, mas sem se limitar, ao Contrato de Prestação de Serviços de Assistência Técnica e às Normas de Segurança e Privacidade que fazem parte integrante e indissociável do presente.							
c) Caso o Cliente tenha optado pela contratação de plano que contenha carência, e deseje terminá-lo antes do término deste período de carência, fica desde já expressamente ciente e de acordo com o fato de que ficará obrigado a efetuar o pagamento de uma multa, pelo desrespeito ao período mínimo de carência garantido pelo Cliente Net em valor equivalente à somatória das parcelas vincendas até o final do período anual contratado, nos termos do Contrato de Prestação de Serviços de Assistência Técnica mencionado no item (b) acima.							
2. O Cliente autoriza a prestação dos serviços ora contratados, mediante a realização de visita técnica presencial, por um técnico credenciado da Net o qual fica, ainda, expressamente autorizado a ter acesso aos equipamentos do Cliente relacionados ao problema descrito no campo acima, bem como a efetuar todos e quaisquer procedimentos que julgue necessários para sanar referido problema.							
3. O Cliente declara e garante ainda que	:						
 a) Os Softwares instalados nos equipam expressamente isenta a Net e qua aqui disposto. 	_		-				
b) Que os equipamentos do Cliente não apresentam qualquer outro problema ou defeito além do detalhado no item IV acima que seja de conhecimento do Cliente.							
4. AVALIAÇÃO (preenchido pelo cliente)							
O atendimento prestado foi:			Conclusão do Serviço				
() Otimo () Regular () Bom () Ruim			Data / / Hora :				
Assinatura do usuário ou respons	ável		RG do responsáv	/el:			