



Rua Sete de Abril, nº 266 – Alto da XV.
Curitiba / PR – CEP: 80045-105
☐ (41) 3019-9292 / 98423-0199
☐ contato@cliniar.com

ORDEM DE SERVIÇO

DATA INICIO:

25/09/2023

TÉRMINO:

25/09/2023

PEDIDO 12/09/23

CLIENTE:	SIDNEI ANTONIO MIGLIORINI		
CONTATO:	SIDNEI		
FONE:	3035-4922 / 9644-9765	Email:	sidneimigliorini@yahoo.com.br
CNPJ/CPF:	023.023.319-82	IE/RG:	6.894.822-3
Endereço:	RUA JOÃO ANGELO CORDEIRO, N° 1356		
Bairro:	BOM JESUS	CEP:	83.025-120
Cidade:	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS	Estado:	PR
Endereço da Obra:	O MESMO (próximo material de construção Bonatto)		

EQUIPAMENTOS SERVIÇOS SER INSTALADOS

01 - AC. SPLIT HIWALL INVERTER, 9.000 BTUS, QF FUJITSU, 220V
inst 3m

Condições de pagamento:

LEVEROS NF 511.316 DE 13/09/2023

Modelo: Condensadora
AOBG09LMCA Série: E057811

Modelo: Evaporadora
ASBG09LMCA Série: E057811

Histórico de atendimentos

Obs.: (OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS ABAIXO, TRAZER OS MODELOS E NUMEROS DE SÉRIE E TESTAR NO MÍNIMO 1/2 HORA CADA APARELHO.)

LIMPEZA

Chão	<input type="checkbox"/>	Parede	<input type="checkbox"/>	Aparelho	<input type="checkbox"/>					
PRESSÕES		MAQ. 01		MAQ. 02		MAQ. 03		MAQ. 04		MAQ. 05
	Alta	<input type="checkbox"/>	Alta	<input type="checkbox"/>	Alta	<input type="checkbox"/>	Alta	<input type="checkbox"/>	Alta	<input type="checkbox"/>
	Baixa	<input type="checkbox"/>	Baixa	<input type="checkbox"/>	Baixa	<input type="checkbox"/>	Baixa	<input type="checkbox"/>	Baixa	<input type="checkbox"/>

CORRENTE

TENSÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMPERAGEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REFRIGERAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AQUECIMENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MATERIAL USADO NA OBRA:

BITÓLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QUANTIDADE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FIXAÇÃO DO CONDENSADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOLDA NAS TUBULAÇÕES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESCREVA ONDE FICOU:

ENTREGA DA INSTALAÇÃO (CONTROLE / MANUAL/ ORIENTAÇÕES)

SIM

☐

NÃO

☐

PARA QUEM FOI ENTREGUE?

INSTALADOR

rogerio/samuel

ASSINATURA