Formulário de perguntas ao cliente - Briefing

Preencha o formulário abaixo e entraremos em contato para falar sobre o seu orçamento:

1-Nome*:				
2-Cidade:				
3-Bairro*:				
4-Data Nasci	mento*: 00/00/0000			
5-Email*: exa	ample@hotmail.com.br			
6-Telefone Residencial*: (xx) 99999-9999				
7-Telefone Celular*: (xx) 99999-9999				
8- Insira a data atual*: (00/00/0000)				
9-Tipo de sei	rviço desejado*:			
() Aluguel;				
() Venda;				
() Assistênc	ia Técnica:			
10-Prazo par	a inicialização do proje	to em*:	() 1 Semana () 1 mês;	
()3 meses	()Outro: (Especifique)			
11-Mínimo e máximo de verba disponível para o projeto*:				
R\$ 00,00 até	R\$ 00,00;			
12Período de Locação (não válido para venda)*:				
De: 00/00/000	00 até 00/00/0000			
13- Endereço	o da Locação*:			
Rua:		Cidade:		
Bairro:	UF:		CEP:	
10-Possui alg que seja imp		ervação o	u comentários adiciona	
Digite agui!				