

**CHECK LIST ENTREGA PORTA A PORTA**

Nome: DECORARI MOVEIS PLANEJADOS LTDA	CPF/CNPJ: 40501831000161
Endereço: R FRANCISCO DEROSSO, 2300 LJ 07 BLOCO 02	Bairro: XAXIM Nº: 0
Cidade: CURITIBA	Cep: 81720000 Estado: PR
Complemento: LOJA	Telefone: (41) 999716058
Data de Entrega: 03/02/2022	
Observações:	

Nota	Remetente	Destinatário	Volumes
96100	AVANTTI MOVEIS PARA	DECORARI MOVEIS PLAN	9
Total:			9

**Prezado destinatário:**

Primeiramente parabenizamos-lhe pela aquisição dos produtos que ora estamos lhe entregando.

Informamos que a conferência do estado físico da mercadoria e quantidade dos volumes recebidos é um direito vosso, exerça este direito no ato do recebimento da mercadoria.

Nossos colaboradores estão orientados a lhe auxiliarem nesta conferência, a qual se dá de forma simples, ou seja, cada volume embalado e etiquetado representa um item recebido, cuja soma deve igualar ao constante registrado no documento de entrega.

A realização do serviço de entrega depende do preenchimento obrigatório dos dados abaixo, o que pedimos a gentileza de responder nos respectivos campos, é fácil e tomará pouco tempo vosso, porém necessário.

Dúvidas quanto ao pedido da mercadoria, montagem, etc... favor contatar diretamente a loja que adquiriste o produto, pois nosso serviço restringe-se a entrega de mercadoria, o que agradecemos a compreensão.

**IMPORTANTE:** nossos colaboradores/entregadores estão treinados e orientados para efetuar a entrega dos produtos conforme endereço registrado neste CONHECIMENTO DE TRANSPORTE, não estando autorizados para içar a mercadoria, deslocar, mexer, empurrar, erguer, baixar, desinstalar, desmontar e/ou montar qualquer bem e/ou obstáculo dentro e/ou fora da residência para possibilitar a entrega, devendo tal local estar livre para recebimento da mercadoria.

Data de Entrega: 03/02/2022

Nº CTE:

Cliente: DECORARI MOVEIS PLANEJADOS LTDA

Nº Total Volume Entregue:

Solicitamos que no ato do recebimento das mercadorias do fornecedor AVANTTI MOVEIS PARA da loja DECORARI MOVEIS PLAN foram conferidos os seguintes itens:

1 - A quantidade de volumes recebidos pelo senhor(a) é de: \_\_\_\_\_

2 - As embalagens estão em perfeitas condições e estado? ( ) Sim ( ) Não

Em caso negativo, quais os problemas verificados? \_\_\_\_\_

3 - Foi constatada alguma avaria nas mercadorias? ( ) Sim ( ) Não

Em caso positivo, quais os problemas e em que peças? \_\_\_\_\_

4 - Vistoriou e recebeu vidros e portas em perfeitas condições? ( ) Sim ( ) Não

Em caso negativo, quais os problemas verificados? \_\_\_\_\_

5 - Recebeu os acessórios e/ou puxadores e/ou ferragens?( ) Sim ( ) Não

6 - Favor avalie a qualidade do serviço e o atendimento/apresentação da nossa equipe de entrega:( )Ótimo ( )Bom ( )Regular ( )Ruim

7 - O local da entrega está em obras? ( ) Sim ( ) Não

8 - Os produtos foram entregues devidamente e no local solicitado? ( ) Sim ( ) Não

Caso não, qual o local que os moveis foram colocados e porque? \_\_\_\_\_

9 - Constatou alguma alteração do local ou fato relevante realizada pelo(s) nosso(s) colaborador(es) em razão da execução da entrega? ( )Sim ( )Não,

Se SIM qual ? \_\_\_\_\_

10-Fique à vontade para críticas e ou sugestões relacionadas ao serviço realizado: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nome e assinatura do recebedor: \_\_\_\_\_