



UNIDADE RIO DE JANEIRO
32.457.464/0001-11
AVENIDA DAS AMERICAS Nº 2000
CEP: 22640-101 - BARRA DA TIJUCA

**Ordem de Serviço
Nº 501**

Emissão: 21/05/2018

CLIENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL JOAO PAULO DA SILVA			CPF / CNPJ 111.111.111-00	
ENDEREÇO AVENIDA DAS AMERICAS Nº 2500		BAIRRO BARRA DA TIJUCA		CEP 22640-101
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	TELEFONE (21) 9-8888-6666	E-MAIL / LOGIN teste@teste.com.br	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Forma de Pagamento	Antecipado	Previsão de Entrega	15 dias úteis
---------------------------	------------	----------------------------	---------------

EQUIPAMENTO

(1/1) TIPO		MARCA	MODELO
Celular		Apple	Iphone 5S
DADOS ADICIONAIS			
IMEI	9874512364	Senha	8547
Backup	Não	Equipamento Testado	Não devido ao problema
Acessórios	Bateria, Tampa da Bateria	Estado do Aparelho	Regular, Tela quebrada
DEFEITO DECLARADO	Tela quebrada e display não liga		

PRODUTOS & SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	QTD	R\$ UNIT.	DESC. TOTAL	TOTAL
1 Taxa de Diagnóstico	1.000	150,000		R\$ 150,00
			TOTAL	R\$ 150,00

TERMOS E GARANTIAS

Eu cliente, declaro que entreguei o equipamento para diagnóstico nas condições relatadas acima, e que não poderei reclamar nenhum problema ou dano pré-existente que não tenha sido objeto desse diagnóstico.

Taxa de Diagnóstico

Será cobrada a taxa acima para diagnóstico do defeito declarado pelo cliente

1. Se o orçamento for **aprovado totalmente**, o valor da taxa de diagnóstico pago antecipadamente será oferecido como desconto no valor total do orçamento
2. Se o orçamento for **aprovado parcialmente**, o valor da taxa de diagnóstico pago antecipadamente será oferecido como desconto no valor total do orçamento, desde que o valor aprovado seja **igual ou superior** à taxa de diagnóstico.
3. Se o orçamento for **reprovado** ou o valor aprovado for **menor do que a taxa de diagnóstico**, **não haverá** devolução da taxa de diagnóstico.

Retirada de Equipamentos

O equipamento somente poderá ser retirado da Assistência Técnica com a apresentação dessa Ordem de Serviço ou pelo Cliente acima mencionado com a apresentação de documento de identificação oficial com foto.

DATA	ASSINATURA CLIENTE	ASSINATURA EMPRESA / TÉCNICO RESPONSÁVEL
-------------	---------------------------	---