**Formulário de Conserto**

**Receiver:**

Cordstrap B.V.

Toolrepair

Nobelstraat 1

5807 GA Oostrum

Nederland

O formulário deve ser preenchido completamente. Para garantir uma solução de conserto adequada ao seu uso, preencha os campos com \* também.

Assim que o formulário estiver completo, envie por favor para [ventas@cordstrap.com](mailto:ventas@cordstrap.com).  Você receberá então uma confirmação de pedido, confirmação sobre os preços e instruções sobre os próximos passos.

|  |  |
| --- | --- |
| Nota Fiscal Destinatário |  |
| Número Cliente |  |
| Pessoa de Contato |  |
| Número Telefone |  |
| Endereço de E-mail |  |
| Endereço |  |
| CEP |  |
| Cidade / Estado |  |
| País |  |
| Número de Pedido |  |
| Coleta | Choose an item. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Empresa Endereço de Coleta e Entrega |  |
| CEP |  |
| Cidade / Estado |  |
| País |  |
| Pessoa de Contato |  |
| Número Telefone |  |
| E-Mail |  |
| Descarga/Ponto de Coleta/Dep./Edifício |  |
| País |  |
| Horário de funcionamento |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ferramenta \* | Número de Série \* | Número Nota Fiscal \* |
| 1. | Choose an item. |  |  |
| 2. | Choose an item. |  |  |
| 3. | Choose an item. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição do Defeito \* | Choose an item. |
| Outras observações do defeito |  |
| Cinta Composta/Cinta Tecida \* | Choose an item. |
| Quantidade de Caixas \* | Choose an item. |