**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA ANÁLISE – SUPORTE / RMA**

**Data:    /    /**

|  |
| --- |
| Nome da Empresa: |
| CNPJ: |
| Endereço:       Bairro: |
| Cidade:       UF:      CEP: |
| Contato:       Email: |
| Telefone: |

|  |
| --- |
| Preencher com as informações da Nota Fiscal de compra: |

|  |
| --- |
| Data da Nota Fiscal de Compra:    /    / |
| N° da Nota Fiscal: |

|  |
| --- |
| Preencher com as informações do Produto para análise: |

**Produto 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fabricante | Modelo | N° de série | PN |
|  |  |  |  |
| Detalhes do problema: | | | |

**Produto 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fabricante | Modelo | N° de série | PN |
|  |  |  |  |
| Detalhes do problema: | | | |

**Produto 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fabricante | Modelo | N° de série | PN |
|  |  |  |  |
| Detalhes do problema: | | | |

**Produto 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fabricante | Modelo | N° de série | PN |
|  |  |  |  |
| Detalhes do problema: | | | |

**Produto 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fabricante | Modelo | N° de série | PN |
|  |  |  |  |
| Detalhes do problema: | | | |

|  |
| --- |
| Outras Informações: |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Informações Importante: |

|  |
| --- |
| * Após o preenchimento deste formulário, enviar para os e-mails:   [assistencia@spectrasystems.com.br](mailto:assistencia@spectrasystems.com.br); suporte@spectrasystems.com.br   * A análise das informações será feita em até 48h uteis. * Pedimos que aguarde o e-mail de retorno de nossa Área Técnica com as instruções para suporte ou caso necessário para envio do material. * Não enviar o produto para nossa empresa sem prévia liberação da área de suporte ou assistência. |