|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RMA #** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | |
| **Informações do cliente** | |
| Obra: | Obra | | | | | | | | O.S.: | OS | |
| Cliente: | Cliente | | Contato: | Contato | | | | | | |
| E-mail: | E-mail | | Telefone: | Telefone | | | | | | |
| Endereço: | Endereço | | CNPJ: | | CNPJ | I.E.: | | IE | | | |
| Cidade: | Cidade | | Estado: | | Estado | CEP: | | CEP | | | |
| Observação: | Observação | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Equipamento(s)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Equipamento | Modelo | Nº de série | Defeito | Acessórios |
| **1** | Equipamento 1 | Modelo 1 | Nº de série 1 | Defeito 1 | Acessórios 1 |
| **2** | Equipamento 2 | Modelo 2 | Nº de série 2 | Defeito 2 | Acessórios 2 |
| **3** | Equipamento 3 | Modelo 3 | Nº de série 3 | Defeito 3 | Acessórios 3 |
| **4** | Equipamento 4 | Modelo 4 | Nº de série 4 | Defeito 4 | Acessórios 4 |
| **5** | Equipamento 5 | Modelo 5 | Nº de série 5 | Defeito 5 | Acessórios 5 |
| **6** | Equipamento 6 | Modelo 6 | Nº de série 6 | Defeito 6 | Acessórios 6 |

Instruções:

* Você recebeu o RMA já preenchido com as informações inseridas na solicitação do RMA
* Este formulário também contém o número do RMA que deverá ser colado na embalagem dos equipamentos que serão enviados para conserto. Você pode utilizar as etiquetas de Destinatário e Remente no final da página
* Enviar para:  
  Talent Automação e Tecnologia Ltda.  
  A/C Assistência Técnica  
  Av. Morumbi 8411 – cj. 63 – Brooklin  
  047303-004 – São Paulo – SP
* Atenção: embalagens sem o número do RMA não serão aceitas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uso interno** | | |
| Data do recebimento: |  | Responsável: | |  | Observação: |  |
| Observações: |  | | | | | |

**Destinatário:**

**Talent Automação e Tecnologia Ltda.**

**A/C: Assistência Técnica – RMA # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Av. Morumbi 8411 – cj. 63 – Brooklin**

**CEP 04703-004 – São Paulo – SP**

**Remetente:**

**Cliente:**

**Endereço:**

**CEP – Cidade – Estado**