



ASSISTÊNCIA TÉCNICA PÓS VENDA
Formulário de Pedido de Cliente para Intervenção

TM2A, LDA
Tel: +351 219 737 330
www.tm2a.pt
info@tm2a.pt

INFORMAÇÕES DO CLIENTE

Empresa*:

Email*:

Contato*:

Telefone*:

Data*:

TIPO DE SERVIÇO

☐

reparação

☐

substituição

☐

não conforme

☐

erro de fornecimento

DESIGNAÇÃO DO EQUIPAMENTO

Descrição do produto*:

Referência*:

Quantidade*:

N/documento venda*:

Data*:

Breve descrição do problema*:

.....

.....

.....

TIPO DE APLICAÇÃO

Tipo de aplicação*:

Temperatura ambiente*:

Horas de trabalho/dia*:

Horas de trabalho/semana*:

Horas de trabalho/ano*:

INFORMAÇÃO ADICIONAL

Sugerimos que anexe fotos da aplicação/produto se existentes

*** Campos obrigatórios**



ENVIAR PARA*: sandra@tm2a.pt