

ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Ordem de serviço

Nº: **0152**

Nome: _____

RG/CPF: _____ Telefone: _____

É WhatsApp?

Endereço: _____

Checklist

Tela display	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Audio auricular	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Touch screen tela	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Microfone	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Teclas	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Câmera	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Sensores de proximidade	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Conector de carga	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Bluetooth	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Conector de cartão de memória	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Wifi	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Conector de fone de ouvido	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Ligações	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Biometria	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
Alto falante	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Face ID	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

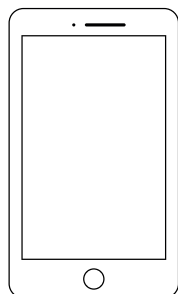
IMEI: _____

Modelo: _____

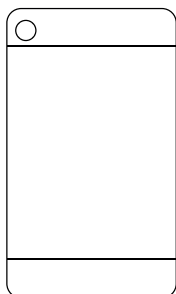
Padrão de
desbloqueio

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Senha de desbloqueio: _____



Frente



Traseira



Lateral 1



Lateral 2



Superior



Inferior

Observações gerais sobre o equipamento: _____

Problema relatado: _____

A garantia do serviço executado e dos componentes trocados é de ___ dias, a partir da data de entrega do aparelho. A nossa garantia não cobre danos causados por queda, manipulação por terceiros, queimar por oscilação, umidade ou violação do lacre de garantia. Após aprovado o orçamento, o cliente terá o prazo máximo de 90 dias, caso não haja retirada, o aparelho será vendido, afim de cobrir as despesas geradas.

Assinatura do cliente: _____ Data: ____/____/____