

Empresa:

CNPJ:

**INFORMAÇÕES PARA EMISSÃO DE
NOTA FISCAL E ENDEREÇO DE ENTREGA**

Rua Luiz da Costa Ramos, 260 - Saúde
CEP: 04157-020 - São Paulo - SP - Brasil

INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL

Nome:

Telefone:

Setor:

Email:

INSTRUMENTO

**NÚMERO DE
SÉRIE / TAG**

**QUEIXA / DEFEITO / MOTIVO DE ENVIO (*)
+ CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO**

(*) Descreva o máximo que conseguir e caso seja possível, encaminhe fotos e vídeos dos mesmos.

OBS:

Giovanni Uller
Coordenador de Consertos e Reparos

 (11) 3056.1900
 (11) 9 1154.6496
 giovanni@presys.com.br

Entre em
contato com
a assistência
técnica:

