

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:

\_\_\_\_\_




\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mauro Li**  
Suporte Técnico ao Cliente

 (11) 3056.1900  
 (11) 9 6840.8943  
 mauro@presys.com.br

Entre em  
contato com  
a assistência  
técnica:

