

Atendimento de Garantia / Assistência Técnica - Linha Industrial - SICFLUX

Formulário dedicado a clientes que identificaram algum problema junto ao produto instalado e querem solicitar manutenções referentes à linha industrial TITAN da empresa SICFLUX, classificadas como garantia ou assistência técnica. Após o envio do formulário, favor aguardar nosso contato através do e-mail e/ou telefone informados. **A SICTELL IND. E COM. DE PRODUTOS ELET. E MET LTDA, garante seus equipamentos da linha SICFLUX TITAN contra defeitos de fabricação, nos termos do certificado pelo prazo de 12 (doze) meses, a contar da data de emissão da respectiva nota fiscal (03 meses de garantia legal + 09 meses de garantia do fabricante, totalizando 12 meses mencionados acima).**

*

- ☒ Solicitação de garantia
- ☐ Solicitação de assistência técnica.

Solicitação de dados ao cliente com loja/empresa: *

Nome completo:

CNPJ:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:

IRAJA ALIFE NINO RESTAURANTE LTDA - 35.962.527/0009-39 - 13087-901 - AVENIDA GUILHERME CAMPOS, 500 - TERREOPISO LOJA R-08B

Solicitação de dados ao cliente final: *

Nome completo:

CPF:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

IRAJA ALIFE NINO RESTAURANTE LTDA - 35.962.527/0009-39 - 13087-901 - AVENIDA GUILHERME CAMPOS, 500 - TERREOPIISO LOJA R-08B

Informar o endereço de instalação do equipamento *

AVENIDA GUILHERME CAMPOS, 500 - TERREOPIISO LOJA R-08B - JARDIM SANTA GENEBRA

1. Informar e-mail para contato. *

weslley.carvalho@alifegroup.com.br

2. Informar nome e telefone para contato com DDD (dados do responsável pelo contato com a SICFLUX - pessoa com quem serão tratados assuntos do atendimento como dúvidas, agendamentos, cobranças etc).

+55 11 94062-3442

3. Informar o número da nota fiscal de compra de origem do fabricante (caso não tenha acesso a nota, favor entrar em contato com a Revenda/Construtora *

000.073.547

4. Informar a data da partida do equipamento (data em que o equipamento foi colocado em funcionamento pela primeira vez). *

DD MM AAAA

01 / 09 / 2024

5. Descrever brevemente o problema encontrado. *

Motor do exaustor não esta operando

6. Anexar fotos e vídeos indicando o problema relatado. *

.video 1 - Wesley ...

.foto 1 - Wesley ...

.video 2 - Wesley ...

Adicionar arquivo

7. Anexar foto da placa de identificação do produto com os dados legíveis (placa em aço inox com dados técnicos, disponível na lateral do equipamento, igual ao exemplo abaixo).

.foto 1 - Wesley ...

Adicionar arquivo

PLACA DE IDENTIFICAÇÃO



8. Concordo e reconheço que as informações descritas acima são as mais bem detalhadas possível e que uma posição da SICFLUX será fornecida apenas após análise a fundo dos dados, não configurando previamente nenhum reconhecimento de garantia ou assistência técnica. Eventuais trabalhos realizados, se necessários, serão apresentados orçamentos para execução dos mesmos, caso não seja comprovada a garantia do produto. *

☒ Concordo.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários