

# Atendimento de Garantia / Assistência Técnica - Linha Leve - SICFLUX

Formulário dedicado a clientes que identificaram algum problema junto ao produto instalado e querem solicitar manutenções referentes à linha leve 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). Exceto para linha SONORA**

E-mail \*

compras@pratikalta.com.br

\*

- ☒ Solicitação de garantia
- ☐ Solicitação de assistência técnica

Solicitação de dados da revenda loja/empresa: \*

Nome completo:

CNPJ:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:\*

Sua resposta

Nome completo: PRATIKA - INSTALACOES ESPECIAIS E COMERCIO LIMITADA CNPJ: 04.136.995/0001-73 CEP: 11251-175 LOGRADOURO: AVENIDA ENDEREÇO: ANCHIETA NÚMERO: 3095 BAIRRO: MAITINGA CIDADE: BERTIOGA TELEFONE: (13) 3316-4039 E-MAIL: [compras@pratikalda.com.br](mailto:compras@pratikalda.com.br)

---

Solicitação de dados do cliente final: \*

Nome completo:

CPF:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

Nome completo: CONDOMINIO EDIFICIO ALMIRANTE CNPJ: 39.343.731/0001-75 CEP: 11262-036 LOGRADOURO: LARGO ENDEREÇO: DA POUSADA (RSL MOD 03 CARAVELAS), NÚMERO: 121 BAIRRO: RIVIERA CIDADE: BERTIOGA TELEFONE: (13) 3316-4039 E-MAIL: [compras@pratikalda.com.br](mailto:compras@pratikalda.com.br)

---

Informar e-mail para contato. \*

compras@pratikaltda.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).

EDUARDO FILHO 13 99126-1412

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\*  
Sua resposta

45.071 / 48.578

4. Informar a descrição do produto que apresentou problema, de acordo com as informações da nota fiscal de compra.

EXAUSTOR SICFLUX SONORA 10 BIV / EXAUSTOR SICFLUX SONORA 11 BIV

5. Informar o lote do produto com a respectiva quantidade. \*

Lote 1756112104 – 9 unidades

Lote 1780092004 – 5 unidades

Lote 1780112113 – 1 unidades

Lote 103052203 – 1 unidade

6. Informar o motivo da solicitação de garantia / assistência técnica \*

☒ Defeito no produto


☐ Outro


7. Detalhar brevemente o problema encontrado. \*

NOVAMENTE OS AMOSTECEDORES QUE SEGURAM O MOTOR ESTÁ DESMANCHANDO HOUVE OUTRO CASO DESSA MESMA FORMA  
O VENDEDOR CHAN VEIO AO LOCALO PARA ANALISAR  
HÁ UM UM LAUDO SOBRE ISSO LAUDO 58

---

8. Anexar fotos e vídeos indicando o problema relatado. \*

 VID-20240226-W...


 VID-20240226-W...


 Adicionar arquivo

9. Anexar fotos e vídeos conforme orientações abaixo: \*

9.1. Demonstrando a ligação do equipamento;

9.2. Da etiqueta contendo lote do produto (dados legíveis).

 VID-20240226-W...

 VID-20240226-W...

 Adicionar arquivo

10. 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