

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:

77402 Razão Social: HADCO COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA. CNPJ: 37.505.757/0032-43 Inscrição Estadual: 20.237.853-5 Endereço: Rodovia Br 060, SN, KM 5,, Currallinho das Lajes. CEP: 72.940-000. Abadiânia-GO

Solicitação de dados ao cliente final: *

Nome completo:

CPF:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

Razão Social: HADCO COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA. CNPJ: 37.505.757/0032-43 Inscrição Estadual: 20.237.853-5 Endereço: Rodovia Br 060, SN, KM 5,, Curralinho das Lajes. CEP: 72.940-000. Abadiânia-GO 77402

Informar o endereço de instalação do equipamento *

Endereço: Rodovia Br 060, SN, KM 5,, Curralinho das Lajes. CEP: 72.940-000. Abadiânia-GO

1. Informar e-mail para contato. *

+55 61 9189-9320 ~Fabio Leite

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 61 9189-9320

~Fabio Leite

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 *

NFE 81171 PEDIDO 77402
.....

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


DD MM AAAA


06 / 04 / 2025

5. Descrever brevemente o problema encontrado. *

alta vibração e barulho
.....

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

 WhatsApp Video ...




 WhatsApp Video ...

 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).

 Adicionar arquivo

PLACA DE IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO

		Sictell Ind. e Com. de Produtos Elétricos e Metálicos Ltda CNPJ: 08.972.212/0001-42 Rua Prosperidade. 656 - Araquari - SC Fone: (47) 3452-3003 / (47) 3452-3033 www.sicflux.com.br		
MODELO:	TAG:	ID:	O.S.:	
VAZÃO (m³/h):	PRES. EST.(mmca):	ANO FAB.:		
MOTOR (cv) - PÓLOS:	TENSÃO (V):	PESO (Kg):		
POTÊNCIA ABS (cv):	FREQUÊNCIA (Hz):	SENTIDO ANTI- HORÁRIO ()  HORÁRIO ()		
ROTAÇÃO (rpm):	CLASSE:	SENHA:		
- ACESSE OS DADOS DO PRODUTO USANDO O QR-CODE - LEIA O MANUAL ANTES DE MANUSEAR				

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