

# 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@startsc.com.br

\*

- ☒ Solicitação de garantia
- ☐ Solicitação de assistencia tecnica

Solicitação de dados da revenda loja/empresa: \*

Nome completo:

CNPJ:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:\*

Sua resposta

NOME: START SISTEMAS DE CLIMATIZAÇÃO LTDA EPP; CNPJ 10.550.174/0001-81; CEP 88.110-110;  
END.: RUA GISELA 13, BARREIROS, SÃO JOSE - SC; FONE: (48) 3040-9615 (48) 99856- 0095

Solicitação de dados do cliente final: \*

Nome completo:

CPF:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

NOME: INP INDUSTRIA DE ALIMENTOS LTDA - ATRIUM; CNPJ: 17.979.609/0002-38; CEP: 88137-084;  
END.: RUA JAIR HAMMS 38, PEDRA BRANCA, PALHOÇA - SC; FONE: (48) 98804-6251.

Informar e-mail para contato. \*

compras@startsc.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). \*

(48)99856-0095

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

NF 082588

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

RENOVADOR/TROCADOR DE AR SICFLUX - MAXX S 125 - 220V - SUPER SILENCE 45

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

LOTE 45816022501 QNT 01

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

☒ Defeito no produto

☐ Outro

7. Detalhar brevemente o problema encontrado. \*

CHEGA ENERGIA MAS NÃO ACIONA O MOTOR. AS BOBINAS ESTÃO ABERTAS, NÃO TEM NENHUMA RESISTÊNCIA.

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

WhatsApp Image...



WhatsApp Video ...



WhatsApp Video ...



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).



WhatsApp Image...



WhatsApp Image...



WhatsApp Image...



WhatsApp Image...



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