

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 *

suprimentos@neoclima.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 completo: Neoclima Soluções em Climatização LTDA CNPJ: 08.708.074/0001-99 CEP: 90220-210
ENDEREÇO: Rua Conde de Porto Alegre NÚMERO: 30 COMPLEMENTO: BAIRRO: São Geraldo CIDADE:
Porto Alegre / RS TELEFONE: (51)99365-7278

Solicitação de dados do cliente final: *

Nome completo:

CPF:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

Nome completo: KREBS ENGENHARIA LTDA CNPJ: 93.439.396/0001-59 CEP: 91320-320 ENDEREÇO:
RUA SOUZA LOBO NÚMERO: 666 COMPLEMENTO: BAIRRO: Vila Jardim CIDADE: Porto Alegre / RS
TELEFONE: (51)99365-7278

Informar e-mail para contato. *

suprimentos@neoclima.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). *

(51) 99365-7278

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

70227

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

EXAUSTOR SICFLUX SONORA 11 BIV CAIXA INDIVIDUAL Ped. Cli.:77100 Lote 104022402

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

Lote 104022402 - 1 unidade

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

☒ Defeito no produto

☐ Outro

7. Detalhar brevemente o problema encontrado. *

Equipamento parou de funcionar quando retiramos o acabamento constatamos que a hélice está desbalanceada

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

Sonora 11 - Víde...



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).



Sonora 11 - Insta...



Sonora 11 - Lote ...



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