

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 *

david.vitor@unimedrecife.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

SICTELL IND. E COM. DE PROD. ELETR. E METALICOS LTDA-EPP, / 08.972.212/0001-42 / 89245-000 /
RUA PROSPERIDADE, 656 BAIRRO PORTO GRANDE - ARAQUARI - SC / (47) 3452-3003 / 3452-3033
.....

Solicitação de dados do cliente final: *

Nome completo:

CPF:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

UNIMED RECIFE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO / 11.214.624/0024-14 / 50.070-235 / AV. LINS
PETIT, 161 - BOA VISTA - RECIFE / (81) 98466-4345 / david.vitor@unimedrecife.com.br
.....

Informar e-mail para contato. *

david.vitor@unimedrecife.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). *

DAVID VITOR (81) 984664345

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

88116

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

SICFLUX MAXX MINI 100

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

34560825020

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

☒ Defeito no produto

☐ Outro

7. Detalhar brevemente o problema encontrado. *

AO LIGAR O EXAUSTOR NA REDE ELÉTRICA (220V), O MESMO APRESENTOU UM CHEIRO DE QUEIMADO, E NÃO FUNCIONOU.

SABE-SE QUE O PRODUTO JÁ VEM COM FECHAMENTO PARA TENSÃO 220V, ISSO NÃO FOI ALTERADO.

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



WhatsApp Image...



WhatsApp Image...



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...



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