

# 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@zr3empreendimentos.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

ZR3 EMPREENDIMENTOS LTDA; 20.730.116/0001-93; 89201-250; RUA DONA FRANCISCA, 516 - SALA 03 , CENTRO; JOINVILLE; (47) 99792-0705

.....

## Solicitação de dados do cliente final: \*

Nome completo:

CPF:

CEP:

LOGRADOURO:

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

TELEFONE:

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

ZR3 EMPREENDIMENTOS LTDA; 20.730.116/0001-93; 89201-250; RUA DONA FRANCISCA, 516 - SALA 03 , CENTRO; JOINVILLE; (47) 99792-0705

.....

## Informar e-mail para contato. \*

compras@zr3empreendimentos.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). \*

(47)99792-0705

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

Nº 000.059.818

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

EXAUSTOR SICFLUX SONORA 10 BIV

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

1756032301 ; 60

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

☒ Defeito no produto

☐ Outro

7. Detalhar brevemente o problema encontrado. \*

O Exaustor não funciona.

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



video 504 - Assis...



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).



video 504 - Assis...



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