



PEDIDO DE GARANTIA

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

NOME: _____
MORADA: _____
PESSOA RESPONSÁVEL: _____ CONTACTO: _____

IDENTIFICAÇÃO DO(S) PRODUTO(S) e PROBLEMA(S)

Descrição do Artigo: _____
Código Artigo: _____ N.º Fatura _____ Quantidade: _____
Breve descrição do problema: _____

A PREENCHER PELA GLOBAUTO

Análise Técnica : _____

_____ Data: _____

Conclusão : _____

_____ Data: _____

ASSINATURA e CARIMBO EMPRESA: _____
Data da Devolução: _____

A PREENCHER PELA GLOBAUTO
Recebido por: _____ Em: _____
Finalizado por: _____ Em: _____

NOTA: DEVERÁ SEMPRE IMPRIMIR, PREENCHER, CARIMBAR ESTE DOCUMENTO E FAZÊ-LO ACOMPANHAR COM O MATERIAL A DEVOLVER. O NÃO PREENCHIMENTO OU PREENCHIMENTO INCORRETO DESTE FORMULÁRIO IMPLICA AUTOMATICAMENTE A DEVOLUÇÃO DOS ARTIGOS AO SEU REMETENTE SEM AVISO PRÉVIO.