

Formulário de Requisição de Serviço

Por favor, imprima este formulário, complete as informações e envie junto com seu equipamento. (Dentro da caixa)

Preencha o endereço abaixo (caso deseje que o equipamento seja enviado para um endereço diferente após o reparo)

<u>Enviar para:</u>	
Nome: _____	Whatsapp: _____
Endereço: _____	

<u>Informação do meu equipamento (use o verso se necessário):</u>			
Modelo: _____	Cor: _____	Número de série _____	Problema: _____
Modelo: _____	Cor: _____	Número de série _____	Problema: _____
Modelo: _____	Cor: _____	Número de série _____	Problema: _____
Modelo: _____	Cor: _____	Número de série _____	Problema: _____
Modelo: _____	Cor: _____	Número de série _____	Problema: _____

<u>Os equipamentos que envio são para os seguintes serviços:</u>	<u>Acessórios ou equipamentos que gostaria de adquirir:</u>
<input type="checkbox"/> Apenas limpeza <input type="checkbox"/> Limpeza e reparo <input type="checkbox"/> Tradução para o português do Brasil do Astro ou Alpha <input type="checkbox"/> Instalação do mapa topográfico do Brasil (com nome de rua) <input type="checkbox"/> Instalação de imagens de satélite <input type="checkbox"/> Outro _____	<input type="checkbox"/> Antena VHF <input type="checkbox"/> Suporte de borracha da Antena VHF <input type="checkbox"/> Cinta (Azul, Vermelha ou laranja) <input type="checkbox"/> Corpo de borracha da antena GPS <input type="checkbox"/> Bateria <input type="checkbox"/> Antena do Astro Alpha <input type="checkbox"/> Capa protetora para a coleira <input type="checkbox"/> Capa protetora para ao Astro Alpha <input type="checkbox"/> Outro _____ <input type="checkbox"/> Outro _____ <input type="checkbox"/> Outro _____
<u>Se o equipamento que envio não for reparável, escolho que:</u>	
<input type="radio"/> - Receberei meu equipamento de volta, pagando apenas o frete de retorno. <input type="radio"/> - Desejo receber uma proposta para trocar o mesmo por um novo equipamento.	

<u>Se for possível consertar meu equipamento, estou ciente que:</u>
1. Que o reparo só é iniciado após o pagamento do serviço descrito no orçamento ou pré-pago adquirido pelo site; 2. Será cobrada uma taxa de diagnostico pela manipulação e testes que serão efetuados em meu equipamento no valor de R\$40,00, caso eu cliente não aprove o orçamento. 3. O equipamento que envie para ser reparado na Bravo GPS não configura nenhuma forma de deposito; 4. Se após receber o orçamento eu não aprovar nem rejeitar o mesmo num prazo de 120 dias, no 121º dia será adicionada uma multa de R\$100,00 e a partir dai, a importância de R\$5,00 por dia pela permanência indevida do equipamento no depósito da Bravo GPS; 5. Após 180 dias sem resposta seu equipamento será enviado para reciclagem.

<u>Ciente:</u>	
Assinatura: _____	Data do envio: _____

Envie este formulário junto com o equipamento dentro da caixa

Após o envio, informe o número de rastreamento do objeto.
Telefone (whatsapp): (47) 992-153-396 ou e-mail: bravogpsrepair@gmail.com

Remetente

Nome: _____ Whatsapp: _____

Endereço: _____ Referência: _____

Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____



Destinatário

Bravo GPS

Fone: (47) 992 643 537

Aos cuidados do Eng. Fabio

R. Wilhelm Grosskreutz, 522

Agua Verde

Blumenau - SC - Brasil

CEP: 89042-010



DISCRIMINAÇÃO DE CONTEÚDO

SEDEX

PAC

CARTA / IMPRESSÃO

REEMBOLSO POSTAL

UNIDADE DE POSTAGEM

NÚMERO DO REGISTRO

CARIMBO DA UNIDADE

DESTINATARIO

REMETENTE

NOME: Bravo GPS

NOME: _____

Endereço: R. Wilhelm Grosskreutz, 522

Endereço: _____

Agua Verde

Whatsapp: _____

CIDADE: Blumenau

UF: SC

CIDADE: _____

UF: _____

CEP: 89042-010

CPF/CNPJ: 25.383.247/0002-46

CEP: _____

CPF/CNPJ: _____

IDENTIFICAÇÃO DOS BENS

ITEM	QUANT.	CONTEÚDO	VALOR
1			
TOTAIS			

DECLARAÇÃO

Declaro, para os fins de direito, que todas as informações prestadas são verdadeiras e que os itens acima discriminados não constituem mercadorias destinadas a fins comerciais ou sujeitos à tributação, responsabilizando-me por eventuais multas ou prejuízos decorrentes de informações inverídicas, que venham causar danos (materiais, morais e físicos) a terceiros, ou a apreensão por órgão competente, isentando os Correios de qualquer responsabilidade.

_____, ____ de _____ de 2018
Assinatura do Declarante/Remetente

Atenção: 1. A ECT não atesta a veracidade das informações prestadas pelo cliente.
2. O Seguro Complementar garante o ressarcimento integral do valor declarado, em caso de sinistro.

Esta discriminação deve ser afixada na parte externa com uma proteção transparente

Instruções para envio de equipamentos

Não é necessário imprimir esta folha

1. Remova fitas isolantes, plásticos ou metais da coleira antes de enviar para manutenção.

Nota: A partir de Fevereiro de 2024 será cobrada uma taxa adicional de R\$20 para a remoção do reforço. Não fazemos reforço e não recomendamos que seja feito.



2. Coloque numa caixa de tamanho adequado e preencha os espaços vazios dentro da caixa



3. Coloque o formulário de requisição de serviço dentro da caixa



4. Coloque a declaração de conteúdo em local visível do lado de fora da caixa e dentro de um plástico para não molhar. Isto é exigido pelos correios desde 01/2018



5. Envie por Sedex ou PAC de acordo com sua urgência. Recomendamos que declare o valor do equipamento para fins de seguro. (note que isto aumenta o custo do envio).

Para informações sobre preços e prazos, consulte o site dos correios:
<https://www2.correios.com.br/sistemas/precosPrazos/>