EVAGON GESTÃO ANALÍTICA	FORMULÁRIO DE GESTÃO		
	FORMULÁRIO PARA ENVIO DE EQUIPAMENTOS		
DOCUMENTO	REVISÃO	APROVADO EM	FOLHA
FM – 7.1-010-01	06	28/08/2024	01 / 02

Atenção!! É imprescindível o preenchimento e envio impresso desse formulário junto do equipamento.

Qualquer dúvida, entre em contato e-mail:

inspecao@evagon.com.br ou ligue no (11)2709-0105 Ramal: 45

*** Campo de preenchimento obrigatório**

1. DADOS GERAIS DO CONTRATANTE			
*Nome da empresa:			
*CNPJ:		*Nome Contato:	
*Telefone:		*E-mail:	
*Nº Proposta Evagon:		Nº Pedido de compras:	
Nº Nota fiscal de envio:		Data de envio do material:	

2. QUAIS SERVIÇOS SERÃO EXECUTADOS? (Assinale abaixo):					
☐	**Calibração** (Descreva as informações na tabela 3)	☐	**Manutenção Preventiva** (Descreva as informações na tabela 4)	☐	**Manutenção Corretiva** (Descreva as informações na tabela 4)

3. Calibração (Atenção!!! descreva os dados respectivos aos equipamentos enviados)**:**

Tipo do equipamento:	Identificação / Nº de série:	Pontos:	Critério de Aceitação:

3.1 Dados do cliente para a emissão do certificado (Caso houver)**:**

Razão social:

Endereço:

4. Manutenção (Atenção!!! descreva os dados respectivos aos equipamentos enviados)**:**

Tipo do equipamento:	Identificação / Nº de série:	Defeito do equipamento:	Acessórios:	Tipo de serviço (Manutenção Preventiva ou corretiva):

Caso seja aprovada a troca de peças do equipamento, deseja receber a peça com defeito no retorno do equipamento: -----

Nota: Se não tiver resposta ou a resposta for NÃO a peça trocada será descartada em local apropriado

IMPORTANTE: Estou ciente que cotações que não foram aprovadas após 30 dias do envio do orçamento, o equipamento será devolvido pela mesma trasportadora que foi enviado e com o frete a ser pago pelo cliente.