



Laudo Técnico

Data: ___/___/___

Este é o formulário de retorno de material da **superkit.com.br**.

Todo material remetido para a **superkit.com.br** deve ser acompanhado deste relatório a fim de tornar seu retorno o mais breve possível. Envie também uma cópia xerox ou a 2ª via de sua Nota Fiscal de venda.

Os produtos devem ser enviados para:
Rua Dr. Corinto Balduino Costa, 31 - Vila Zilda
São Paulo - SP - CEP: 03069-070
A/C: Virtual Store

Solicitar permissão de envio e numero de OS (Protocolo) através do
Telefone: (11) 2942-4242 ou e-mail: sac@superkit.com.br
A Superkit agradece sua preferência.

Número de OS
(Protocolo)

Cliente:

Nota Fiscal:

Data da compra:

___/___/___

Produto / modelo:

Nº de
série:

Descrição detalhada da falha:

Informações complementares sobre o ambiente em que o equipamento foi testado:

(ex: processador, memória, sistema operacional, etc)

Ocorrência da falha:

- Intermitente
 Constante

Responsável pelo
teste:

Telefone/e-mail: