

FORMULÁRIO PARA GARANTIA

Código: F-111-9

Revisão: 01

Páginas: 01

Nome/Razão Social: _____

Responsável: _____

Fone: (____) _____ e-mail: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Data da Compra: ____/____/____

Nº da Nota Fiscal: _____

Fornecedor: _____

Número de série do equipamento: _____

CABEÇA EXTRUSORA: 1,75mm () 2,85mm ()

ACESSÓRIOS:

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

5- _____

Observações:

* A GARANTIA SÓ TERÁ VALIDADE COM O ENVIO DESTE FORMULÁRIO para o e-mail: 3d@grupomaster.net.br A/C – Dep. Assistência Técnica

GRUPO MASTER COM. IMP. EXP. LTDA

Rod. PR-317 8158 -
Parque Industrial 200, Maringá - PR,
Saída para Iguaçu
87035-510
Telefone: (44) 3261-6100