

SUSPENSÃO BICICLETA | FICHA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA



DATA DE RECEPÇÃO / /

ASSISTÊNCIA Nº

PREENCHER PELA LOJA / CLIENTE FINAL

<input type="checkbox"/> LOJA	NOME: <input type="text"/>	LOCALIDADE: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> CLIENTE FINAL	MORADA: <input type="text"/>	TELEFONE: <input type="text"/>
		EMAIL: <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> SUSPENSÃO	<input type="checkbox"/> OUTRO <input type="text"/>	OBSERVAÇÕES / ANOMALIAS VERIFICADAS PELO CLIENTE:
MARCA: <input type="text"/>		
MODELO: <input type="text"/>		
Nº SÉRIE: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> REPARAÇÃO EM PERÍODO DE GARANTIA DA MARCA		
<input type="checkbox"/> REPARAÇÃO FORA DO PERÍODO DE GARANTIA DA MARCA		
<input type="checkbox"/> REVISÃO GERAL		
<input type="checkbox"/> MANUTENÇÃO INTERMÉDIA		
<input type="checkbox"/> OUTRO <input type="text"/>		

PREENCHER PELO TÉCNICO ND TUNED

DESGASTE DE BAÍNHA <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	SUBSTITUIÇÃO DE BAINHAS <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
RISCOS NA BAÍNHA <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	RODAR BAINHAS <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
DESGASTE / FOLGA DE CASQUILHOS <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	REPARAÇÃO <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
SUBSTITUIÇÃO DE VEDANTES <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	POLIMENTO <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
			SUBSTITUIÇÃO DE CASQUILHO <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
			VEDANTES DE ORIGEM <input type="text"/>	RS <input type="checkbox"/>	SKF <input type="checkbox"/>
			KIT VEDANTES HIDRÁULICOS <input type="text"/>	OUTRO <input type="checkbox"/>	MM <input type="text"/>
			KIT VEDANTES SISTEMA AR <input type="text"/>		
ÓLEO DE CARTRIDGE <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>	CATEGORIA <input type="text"/>	A <input type="checkbox"/>	W <input type="text"/>
ÓLEO DE LUBRIFICAÇÃO E MASSAS <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/>	
SUBSTITUIÇÃO DE TUBO DE DIRECÇÃO <input type="text"/>	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>			
				NOVO <input type="checkbox"/>	USADO <input type="checkbox"/>

RELATÓRIO DO TÉCNICO ND TUNED:

PRÓXIMA REVISÃO / HORAS/KM
OU POR UM PERÍODO MÁXIMO DE 1 ANO

DATA DE SAÍDA: / /

RESPONSÁVEL TÉCNICO ND TUNED