

## LAUDO E ORÇAMENTO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

**NOME DO CLIENTE:**.....**E-MAIL** .....

**PROTOCOLO SOLICITAÇÃO RESSARCIMENTO COPEL**.....

**ENDEREÇO:**.....**FONE:**..... / .....

**DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: TIPO:**.....**MARCA:**.....

**MODELO:**.....**Nº SERIE**.....

**TENSÃO**.....( V )

**EQUIPAMENTO CONSIDERADO SEM CONSERTO?** .....SIM .....NÃO

**MOTIVO** .....

Obs: 1- No caso de perda total também é obrigatório a descrição dos componentes avariados  
2- Não informar valores de peças e mão de obra quando for perda total do equipamento

**FONTE DE ALIMENTAÇÃO DE ENTRADA AVARIADA** .....SIM .....NÃO

**CAUSA PROVÁVEL DOS DANOS** .....

### **COMPONENTE(S) AVARIADO(S)**

Obs: A não descrição dos dados técnicos implicará na solicitação de um novo laudo

			PEÇAS	MÃO-DE-OBRA
Descrição.....	Especificação.....	Código.....	R\$.....	R\$.....
Descrição.....	Especificação.....	Código.....	R\$.....	R\$.....
Descrição.....	Especificação.....	Código.....	R\$.....	R\$.....
Descrição.....	Especificação.....	Código.....	R\$.....	R\$.....
Descrição.....	Especificação.....	Código.....	R\$.....	R\$.....

**VALOR TOTAL COM O REPARO DO EQUIPAMENTO R\$** .....,.....

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA/PROFISSIONAL AUTÔNOMO**.....

**ENDEREÇO:**.....

**FONE:**..... **CNPJ/CPF**.....

**TÉCNICO RESPONSÁVEL:**.....**CREA (SE EXISTENTE):**.....

**ASSINATURA:**.....

*"DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE, ESTANDO CIENTE DAS IMPLICAÇÕES LEGAIS NA APURAÇÃO DAS MESMAS."*

**LOCAL:**.....**DATA:**.....

**CARIMBO DA EMPRESA(SE POSSUIR)**

**OBS: UTILIZAR PREFERENCIALMENTE ESTE FORMULÁRIO. PREENCHER TODOS OS CAMPOS SOLICITADOS.**