



INSTRUTEMP

instrumentos de medição



Procedimento para solicitação de serviços de Assistência Técnica, Calibração ou Troca de Equipamentos.

Solicitação de Orçamento:

- Empresas e/ou pessoa física: entre em contato com nossos atendentes pelos telefones (11) 3488-0227 / (11) 3488-0239 ou e-mail: calibracao@instrutemp.com.br

Envio de Equipamentos:

Preencher **OBIGATORIAMENTE A FICHA DE ENVIO DE EQUIPAMENTO** (abaixo). Possíveis defeitos deverão ser descritos no campo "Qual o problema apresentado?". Equipamentos sem a ficha abaixo não serão recebidos, sendo automaticamente devolvidos ao destinatário.

- Encaminhar **OBIGATORIAMENTE O EQUIPAMENTO ACOMPANHADO DE NOTA FISCAL DE REMESSA** (Código de Operação – CFOP 5915 para clientes no Estado de São Paulo e 6915 para fora do Estado de SP). Para pessoas físicas e não contribuintes de ICMS não será necessário o envio da Nota Fiscal de Remessa.
- Em caso de troca em **GARANTIA**, encaminhar **CÓPIA DA NOTA FISCAL DE COMPRA**.
- O custo de envio e devolução dos equipamentos são por conta do cliente. Solicitamos que seja descrita a transportadora da preferência no quadro final da Ficha de Envio.
- Os equipamentos devem ser enviados juntamente com todos acessórios necessários para sua medição. Após a execução do serviço, o material enviado para calibração / assistência técnica deverá ser retirado no prazo máximo de 30 (trinta) dias.
- Os materiais recebido serão mantidos na INSTRUTEMP por um **PERÍODO MÁXIMO DE 60 DIAS**, a contar da chegada em nossa empresa. **APÓS ESSE PERÍODO, CASO O MATERIAL NÃO SEJA RETIRADO, SERÁ DESCARTADO**.
- Enviar para: Rua Fernandes Vieira, 156 – Belenzinho – São Paulo – SP – CEP 03059-023

Prazos:

- Recalibrações: 03 à 04 dias úteis para Análise Técnica e encaminhamento do orçamento. Após a aprovação do orçamento, 04 à 06 dias úteis para execução dos serviços.
- Assistência Técnica: 05 dias úteis para Análise Técnica e encaminhamento do orçamento. Após a aprovação do orçamento, 04 à 06 dias úteis para execução dos serviços.
- Troca: De acordo com política de cada fabricante.
- Após o recebimento do instrumento aguardaremos a aprovação em até 30 dias, caso não seja aprovado, retornaremos com frete a pagar.

Ficha para envio de equipamentos

SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> EMPRESA	<input type="checkbox"/> REVENDA / DISTRIBUIDORA	<input type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA
DADOS CADASTRAIS		
RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
CNPJ:	INSC. ESTADUAL:	
NOME:		
CPF:	RG:	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:	ESTADO:	
RESPONSÁVEL PARA CONTATO:		
DEPTO / ÁREA:	DATA:	
E-MAIL:	TELEFONE:	
RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ENVIADOS – MODELO, N° DE SÉRIE E/OU TAG		
MODELO	N. SÉRIE E/OU TAG	TRANSPORT. DE RETORNO

Por favor, assinale os campos mais adequados para a sua solicitação de serviço:

- Somente revisão e calibração
 O instrumento não realiza medições
 Os valores de medição parecem incorretos
 Já existe orçamento – Orçamento n° _____
 Outros – Detalhar com informações que julgar necessárias junto ao campo de problemas abaixo

Qual o problema apresentado?

