

FORMULÁRIO PARA GARANTIA

Nome / Razão Social: _____

Responsável: _____

Fone: (____) _____ e-mail: _____

Endereço: _____

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

Data da Compra: ____/____/____ N° da Nota Fiscal: _____

Fornecedor: _____

Número de série do equipamento: _____

CABEÇA EXTRUSORA: 1,75mm ()

2,85mm ()

ACESSÓRIOS: 1- _____
2- _____
3- _____
4- _____
5- _____

Observação:

* A GARANTIA SÓ TERÁ VALIDADE COM O ENVIO DESTE FORMULÁRIO
Para enviar por e-mail: 3d@masterprintnet.com.br

A/C – Dep. Assistência Técnica



GRUPO MASTER COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA.

RODOVIA PR 317, Nº 8158 - ZONA 51
PARQUE INDUSTRIAL 200 - CEP: 87.035-510
MARINGÁ - PR - Fone: (44) 3261-6100
CNPJ 01.149.110/0001-82 - IE 901.03527-00
www.masterprintnet.com.br

"Nós Confiamos em Deus"