

<b>A PREENCHER PELA HERCULANO</b>
F.T. Nº:
HERCULANO REF:
DATA:

HERCULANO ALFAIAS AGRÍCOLAS, S.A.  
 RUA DA INDUSTRIA, APARTADO Nº1  
 3721-903 LOUREIRO OAZ.  
 TEL: 256692515 / FAX: 256692497

AGENTE:	UTILIZADOR:
ENDEREÇO:	
	ENDEREÇO:
DOCUMENTO/s Nº:	

MODELO/TIPO:	DATA DE VENDA:
Nº DE QUADRO/SÉRIE:	DATA DE AVARIA:
TEMPO DE TRABALHO DO EQUIPAMENTO (HORAS/DIAS):	DATA DE REPARAÇÃO:

*NO CASO DE RECLAMAÇÃO DE COMPONENTES QUE NÃO SEJAM DE FABRICO HERCULANO COMO POR EXEMPLO PNEUS, CILINDROS, BOMBAS, DIFERENCIAIS, CARDANS, ETC., A HERCULANO APENAS PODERÁ SERVIR COMO ELO DE LIGAÇÃO ENTRE O UTILIZADOR E O RESPECTIVO FABRICANTE. PARA ANÁLISE DO COMPONENTE RECLAMADO, DA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DOS RESPECTIVOS FABRICANTES, É NECESSÁRIO IDENTIFICAR NÚMERO DE SÉRIE/IDENTIFICAÇÃO. A FALTA DESTES ELEMENTOS IMPEDIRÁ A ANÁLISE DO COMPONENTE.*

<b>DESCRIÇÃO DETALHADA DA AVARIA:</b>

<b>DESCRIÇÃO DETALHADA DA REPARAÇÃO:</b>

MATERIAL RECLAMADO			
QUANTIDADES	PEÇA Nº	DESIGNAÇÃO	A PREENCHER PELA HERCULANO

<b>FATURA MATERIAL RECLAMADO Nº:</b>		
AGENTE:	ASSINATURA:	DATA:

<b>A PREENCHER PELA HERCULANO</b>	INSPEÇÃO TÉCNICA: _____

CÓDIGO:	FECHO:	ACEITE/REJEITADA:	DATA:
CÓDIGO:	DATA:	RUBRICA:	