



SAC (43) 99815 9922

SAC (11) 94554-8955

Web Site - www.sosdatarecovery.com.br

CARO CLIENTE ESCOLHA ABAIXO A UNIDADE MAIS PRÓXIMA DE VOCÊ, PARA ENVIAR SEU DISPOSITIVO :

Dica Importante > (Envie o Seu Dispositivo bem Protegido se possível por plásticos bolhas ou espumas)

ESCOLHA QUAL A SOS DATA RECOVERY MAIS PROXIMA DE VOCÊ!

Loja 1- Endereço para Envio do DISPOSITIVO em LONDRINA – PR (43) 3323-8292- Whats-(43) 99815-9922

Sos Data Recovery -Rua Senador Souza Naves, 771 – Sala 02– Comercial Senador - Centro- CEP: 86010-160

Loja 2- Endereço para Envio do DISPOSITIVO em RIBEIRÃO PRETO – SP (16) 3602-8499

Sos Data Recovery-Av. Presidente Vargas, 2121 Edifício Times Square Business 23º Andar – Sala 2302- CEP: 14020-260

Loja 3-Endereço para Envio do DISPOSITIVO em SÃO BERNARDO DO CAMPO – SP (11) 94554-8955

Sos Data Recovery-Rua. Jurubatuba, 1350, 9º andar, SI 911, Edifício Jurubatuba Empresarial – Centro-CEP: 09725-210

Loja 4-Endereço para Envio do DISPOSITIVO em CAMPINAS – SP (11) 94554-8955

Sos Data Recovery- Rua Amélia Bueno 173, Bairro Taquaral , Cep: 13076-050- Campinas-SP

Para uso interno RECEPÇÃO MATERIAL: OS _____ Data ___/___/____. Recebido por: _____

R. Social / Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ CNPJ/CPF: _____ RG: _____

Profissão: _____ Estado Civil: _____

Telefone: (____) _____ - _____ E-mail: _____

Onde conheceu nossos serviços? Google já é cliente Indicação do amigo ou Loja: _____

Meu Dispositivo eu utilizo no: Windows Mac Linux – Tamanho dos dados aproximado? _____

Nome das Pastas Principais: _____ Fui indicado por loja de Informática ou Amigo: _____

Meu Dispositivo é um : hd externo - hd de desktop - hd de notebook pen drive ssd - Cartão

Levei em Técnicos e Utilizei Programas? _____

O QUE HOUE COM O DISPOSITIVO? _____

Cpf/Cnpj: _____ . Autorizo a empresa SOS DATA RECOVERY® a realizar o orçamento/analise em meu dispositivo que irei enviar por sedex na cidade **de São Bernardo do Campo- SP**. Assinando estou ciente e Autorizo a empresa SOS DATA RECOVERY a dispor dos meus dados pessoais dando o consentimento de acordo com art 7º e 11º da lei N. 13.709/2018 LGPD .para que utilize do meu cadastro para abertura da Ordem de Serviço. É assegurado ao cliente o total e o mais absoluto sigilo das informações recuperadas, sendo assim não permitimos a entrada de clientes na área técnica do laboratório. É autorizado a abertura e violação do lacre do hd para análise/diagnóstico profissional no laboratório. Não nos responsabilizamos em hds que estiverem na garantia do fabricante.

Data: _____ Hora: _____ Assinatura do cliente: _____