

FORMULÁRIO DE ENVIO DO HD VIA SEDEX -Avenida Jaime Reis, sob No. 30, conj 12 – Bairro São Francisco CEP 80510-010, Curitiba – Paraná

DADOS CADASTRAIS PARA ABERTURA DE OS CURITIBA :		Data: / /	
NOME/RAZÃO SOCIAL:			
Nº CELULAR WHATSAPP: ()		ENVIO DO DISPOSTIIVO - () SEDEX () PAC	
E-MAIL:		CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO:	N:	Complemento:	BAIRRO:
CIDADE:	UF:	CEP:	
DADOS DO DISPOSITIVO A SER ENVIADO- SOMENTE PREENCHER O QUE SOUBER			
TIPO DE DISPOSITIVO () SSD () HD EXTERNO () HD SERVIDOR RAID () HD NOTEBOOK () HD DESKTOP () FITA VHS () HI 8			
O QUE HOUE COM O DISPOSITIVO?			
FITA VHS - Quantidade de Fitas Enviadas () Tipo de Evento ? _____ fita MINI DV- Quantidade de Fitas enviadas ()			
Tipo de sistema que eu usava no HD: () Windows () Mac () Linux () Novell () OUTROS			
NOME OU TIPO DE ARQUIVOS E PASTAS PRIORITÁRIAS? _____			
FOI USADO PROGRAMA DE RECUPERAÇÃO OU LEVOU EM ASSISTÊNCIA TÉCNICA? () SIM () NÃO –Caso for usado o programa qual: _____		O HD POSSUÍ CRIPTOGRAFIA? () SIM () NÃO	
PERDI ACESSO A MAQUINA VIRTUAL? () .VHD () VMWARE () CITRIX NOME DO DISCO VIRTUAL? _____			
MEUS HDS FAZEM PARTE DE UM SISTEMA RAID ? () RAID 0 () RAID 1 () RAID 5 () RAID0+1 QUANTOS DISCOS?			
POR ONDE NOS CONHECEU? () INDICAÇÃO DE EMPRESA OU AMIGO : _____ () VI NO GOOGLE () JÁ É CLIENTE DA EMPRESA () VI NA INTERNET			
1- Cliente assinando nos autoriza a abertura e violação do lacre do hd para análise/diagnóstico profissional no laboratório			
2-.Autorizo a dar entrada no meu dispositivo para fins de análise e orçamento, e estou ciente que receberei o orçamento via email e whatsapp. (em caso de envio via sedex) por gentileza nos informar o rastreo pelo whatsapp (41) 99269 2079			
3-. Não nos responsabilizamos em hds que estiverem na garantia do fabricante. Não nos responsabilizamos por extravios dos correios ou transportadoras..			
4.Cliente está ciente que não há condições de consertar dispositivos danificados, não é feito o trabalho de consertos, formatação apenas o serviço de recuperação dos dados. Os dispositivos não tem como serem consertados.			
Em razão de abertura de Ordem de Serviço a fazer a análise do meu dispositivo a dispor dos meus dados pessoais dando o consentimento formal para que utilize do meu cadastro para abertura da Ordem de Serviço. de acordo com art 7 ° e 11 ° da lei LGPD N. 13.709/2018			
Data / /		_____	
		Assinatura	