

A Proelbra foi selecionada e premiada como destaque em Qualidade e Tecnologia no Brasil pela excelência em seus produtos e serviços.



## Formulário de Ordem de Serviço

Razão Social:			
Endereço:		Bairro:	
Cidade/Estado:		CEP:	
CNPJ:		Inscrição Estadual:	
Fone/Fax:		E-mail:	
Nome Legível:		RG:	
		CPF:	

## Informações sobre a mídia

<input type="radio"/> HD	<input type="radio"/> SSD	<input type="radio"/> Notebook	<input type="radio"/> Pen Drive	<input type="radio"/> Cartão de memória	<input type="radio"/> Outros:	
Marca/Modelo:		Tamanho GB:		No Partições:		
Espaço Utilizado Estimado GB:		Tamanho de Partições				
<input type="radio"/> FAT16/32	<input type="radio"/> NTFS	<input type="radio"/> Mac	<input type="radio"/> Linux	<input type="radio"/> Outros	Versão:	
<input type="radio"/> Problema em Arquivos/Partição (lógicos)	<input type="radio"/> Problema Físico	<input type="radio"/> Não Sei				

Principais Pastas, Sub-Pastas e Arquivos: Ex: C:\Meus Documentos\Contabilidade\*.*	
Principais Tipos de Arquivos (extensões): Ex: *. doc , *. xls , *.dbf , *.mdb , *.jpg , *.mp3 , ...	
Houve tentativa de recuperação anterior? Descreva:	
Autorizo a abertura da mídia para reparos: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Está envolvida em processo de Investigação: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

Prazo de entrega: <input type="radio"/> Padrão <input type="radio"/> Urgência <input type="radio"/> Prioridade <input type="radio"/> Econômica
O pagamento da taxa inicial + opções de: Urgência ou Prioridade deverão ser efetuados antecipadamente mesmo para os casos considerados posteriormente como negativos.

**Li no site, concordo com todas as NORMAS da empresa, estou ciente e autorizo o serviço**

	Assinatura:	
--	-------------	--

Data de chegada:		Data de término:		Valor do serviço:	
------------------	--	------------------	--	-------------------	--