

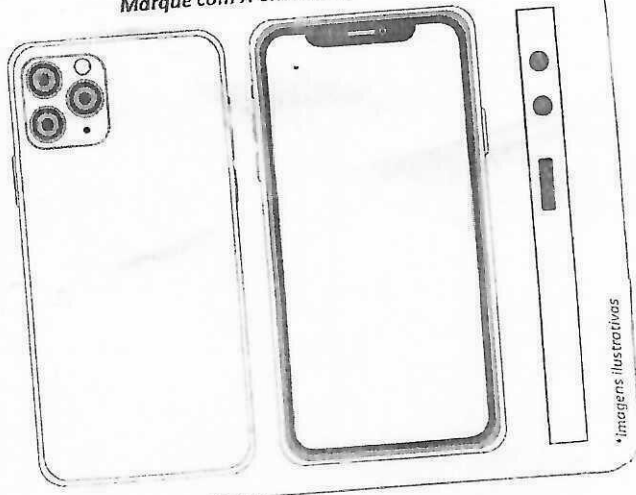


Telefone: _____
CHECK LIST DE RECEBIMENTO
Cliente: ADRIANO DOS SANTOS Telefone: 85 99651400
CPF: 716 525 153-72 RG: _____
Marca: IPFILIX Modelo: SMART 9 IMEI 1: 355100314178956

LISTA DE CHECAGEM

Marque se os itens abaixo estão funcionando e ativando em condições normais de utilização:

- (SIM) (NÃO)
- () (X) Tela/Display Liga
 - () () Touch Screen funciona
 - () () Teclado funciona
 - () () Botões laterais/frontais funcionam
 - () () Aparelho Ativa (se liga até a tela inicial)
 - () () Câmeras funcionam
 - () () Conector de Carga funciona
 - () () Conector Fone de Ouvido
 - () () Slot(s) Chip(s) funciona(m)
 - () () Ligações
 - () () Auto Falantes
 - () () Microfone
 - () () Sensores de proximidade
 - () () Wifi
 - () () Bluetooth



Marque com X onde há marcas ou danos

*Imagens Ilustrativas

Observações Gerais sobre o aparelho/ Problema(s) Relatado(s): _____

PROBLEMA(S) IDENTIFICADOS	DESCRIÇÃO
APARELHO PAROU DE FUNCIONAR	OBS: A CAMERA DO APARELHO ESTA QUEBRADA.

Garantia coberta: () Garantia não cobriu: ()

01. O aparelho não retirado no prazo de até 45 (quarenta e cinco) dias após a aprovação do serviço só será entregue mediante pagamento de taxa de R\$ 50,00 (vinte reais) ao mês, a título de garantia;

02. O cliente é o único responsável pela PRECISÃO do aparelho, estando assim a assistência técnica isenta de qualquer responsabilidade;

03. A Assistência Técnica não é responsável por arquivos pessoais contidos nos aparelhos, tais como: fotos, vídeos, músicas, áudios, documentos, aplicativos, agenda de contatos, etc. Esses arquivos podem ser corrompidos, danificados ou removidos em determinados serviços. RECOMENDAMOS QUE O CLIENTE FAÇA O BACKUP DE TODAS AS INFORMAÇÕES ANTES DE ENTREGAR O APARELHO PARA A ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

Declaro estar DE ACORDO com todos os itens descritos acima e com os testes efetuados na Lista de Checagem do aparelho:

Data da Entrega do Equipamento: 13/02/2025 Assinatura Cliente: _____
Data da Retirada do Equipamento: ____/____/____ Assinatura Cliente: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA



NÚMERO DE INSCRIÇÃO 12.411.660/0001-44 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 20/08/2010
NOME EMPRESARIAL G A PRADO CORDOVIL LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTRO CELL		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 66.19-3-02 - Correspondentes de instituições financeiras		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R SETE DE SETEMBRO	NÚMERO 2467	COMPLEMENTO SALA C
CEP 68.371-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO ALTAMIRA
UF PA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO GLENDAAANASTACYPRADO@GMAIL.COM		TELEFONE (93) 9126-7124/ (85) 8126-7124
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 20/08/2010
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 26/03/2025 às 09:40:23 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1