

ORDEM DE SERVIÇO

AVENTURA



Vendedor:			
Cliente:			
Endereço:			
CPF/CNPJ:			
Cidade:		Estado:	
Cep:		Telefone:	
Email:			
Data do Pedido:		Data da Entrega:	

Modelo e Marca de cadeira que será instalado

Abraçadeira	(<input type="checkbox"/>)25mm (<input type="checkbox"/>)32mm (<input type="checkbox"/>)35mm
Cubo-Motor	(<input type="checkbox"/>)250w (<input type="checkbox"/>)350w (<input type="checkbox"/>)800w
Aro da Roda	(<input type="checkbox"/>)16" (<input type="checkbox"/>)20"
Cor	(<input type="checkbox"/>)Prata (<input type="checkbox"/>)Preto
Instalação	(<input type="checkbox"/>)Smart (<input type="checkbox"/>)Cliente
Embalagem	(<input type="checkbox"/>)Caixa (<input type="checkbox"/>)Pacote

Observações:

Cliente de acordo

Promotor

Armador

Montador/Expedição

