



FSR - Formulário para Solicitação de Revisão

Proposta No.:

Empresa:

Unidade:

Nota Fiscal de
Remessa:

Garantia

Sim ()

Não ()

Nota Fiscal de Compra:

CONTATO COMERCIAL**CONTATO TÉCNICO**

Nome Completo:

Nome Completo

Cargo:

Cargo:

Fone:

Ramal:

Fone::

Ramal:

Fax:

Fax:

Email:

Email:

DADOS DO EQUIPAMENTO / SENSOR DE TEMPERATURA

Modelo:

TT301 ()

TT302 ()

TT303 ()

TT400SIS ()

TT411 ()

TT421 ()

Núm. Série:

Tipo de Sensor e Conexão:

Tipo de medição:

() Duplo Sensor

() Média entre Sensores

() Diferencial

() Backup () Único

INFORMAÇÕES E DESCRIÇÃO DA FALHA

Temperatura Ambiente (°C)

Temperatura de Trabalho (°C)

Faixa de Calibração

Mín:

Max:

Mín:

Max:

Mín:

Max:

Tempo de Operação:

Data da Falha:

INFORMAÇÕES PERTINENTES À APLICAÇÃO DO EQUIPAMENTO E DO PROCESSO

(Informe detalhes da aplicação, instalação, temperaturas mínima e máxima, etc. Quanto mais informações, melhor).

DESCRIÇÃO DA FALHA OU MAU FUNCIONAMENTO

(Descreva o comportamento observado, se é repetitivo, como se reproduz, etc. Quanto mais informações melhor)

OBSERVAÇÕES**Verificar os dados para emissão de Nota Fiscal no termo de garantia anexado neste manual.**