

- Assistência Técnica
- Reparação
- Pedido de Garantia

Cliente	<input type="text"/>	Sistema/bomba	
nº de cliente:	<input type="text"/>		
Nome da Empresa:	<input type="text"/>	Local/Instalação:	<input type="text"/>
Pessoa de contacto:	<input type="text"/>	Pessoa de contacto:	<input type="text"/>
Morada 1:	<input type="text"/>	Morada 1:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Cidade:	<input type="text"/>	Cidade:	<input type="text"/>
Tlf:	<input type="text"/>	Tlf:	<input type="text"/>
Telemóvel	<input type="text"/>	Telemóvel	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Detalhes do produto			
Tipo de equipamento:	<input type="text"/>	Líquido a bombear:	<input type="text"/>
Código de produto:	<input type="text"/>	Tipo de empanque:	<input type="text"/>
Nº de série	<input type="text"/>	Ano de fabrico	<input type="text"/>
Tensão (230/400V):	<input type="text"/>		

Informação acerca da avaria ou falha do sistema: