Ordem de Serviço

Nº da OS	_____
Abertura da OS:	___/___/___

DADOS DO CLIENTE	
Nome Completo:	
Endereço Completo:	
Telefone:	E-mail:

SERVIÇOS PRESTADOS		
Código	Descrição	Valor

PRODUTOS UTILIZADOS				
Código	Descrição	QTD	Valor Unit.	Valor Total

Valor total da OS:	
Forma de Pagamento:	

Eu _____ portador do CPF nº _____
estou de acordo com os serviços prestados pelo técnico _____.

_____
Assinatura do Cliente

_____
Assinatura do Técnico