

CHECKLIST DE ENTRADA DO APARELHO

Ordem de serviço nº _____ Data e hora: ____ / ____ / _____ às ____ : ____

CLIENTE E APARELHO

Cliente	
Telefone / WhatsApp	
Aparelho (marca, modelo e cor)	
IMEI ou número de série	
Atendente	

DEFEITO RELATADO PELO CLIENTE

Relato	
--------	--

TESTE NA ENTRADA

Item	Funciona	Não funciona	Não testado
Liga e desliga	☐	☐	☐
Tela e toque	☐	☐	☐
Câmeras (frontal e traseira)	☐	☐	☐
Alto-falante e fone de ouvido	☐	☐	☐
Microfone	☐	☐	☐
Wi-Fi e Bluetooth	☐	☐	☐
Sinal e ligações	☐	☐	☐
Carregamento	☐	☐	☐
Botões e biometria	☐	☐	☐

ESTADO FÍSICO

Tela	☐ Sem marcas ☐ Arranhada ☐ Trincada
Carcaça e tampa	☐ Sem marcas ☐ Riscos ☐ Amassada
Sinais de líquido ou abertura anterior	☐ Não ☐ Sim
Observações	

ACESSÓRIOS DEIXADOS

☐ Chip ☐ Cartão de memória ☐ Capa ☐ Carregador ☐ Cabo ☐ Caixa Outros: _____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a análise do aparelho e declaro que as informações acima conferem com o que entreguei. O cliente foi avisado de que o orçamento será enviado antes de qualquer reparo e de que os dados do aparelho não são de responsabilidade da loja.

Assistência técnica

Cliente

Local e data: _____, ____ / ____ / _____

Modelo de referência do Nicell (nicell.com.br). Adapte à sua loja e, em dúvida jurídica, consulte um advogado.