

**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 ao manual.**