**ATENÇÃO**: Preencher este formulário, salvar como em PDF e enviar para ladipp@ufsm.br ou sglabct@ufsm.br.

Prezado cliente, caso já seja cadastrado ao SGLab CT, informe o seu código: Código

Caso ainda **NÃO** seja cadastrado como cliente do SGLab CT preencha os campos abaixo.

* Nome do cliente para faturamento: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
* Nome do cliente para Certificado de Calibração: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
* CPF/CNPJ: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
* Inscrição estadual: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
* Endereço: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
* E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto.
* Telefone: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Preencha os campos abaixo, explicitando as características da calibração.

Prazo que deseja receber os resultados: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Deseja receber os resultados também por e-mail? [ ]  Sim [ ]  Não

Deseja contrato formal? [ ]  Sim [ ]  Não

Forma de devolução do item: [ ]  Correio [ ]  Transportadora [ ]  Retirar pessoalmente

[ ]  Outro: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Deseja declaração de conformidade do item a uma especificação ou norma: [ ]  Sim [ ]  Não

Indique na tabela abaixo os instrumentos a serem calibrados

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Instrumento** | **Tipo** | **Resolução** | **Identificação** |
| Escolher item | Escolher item | Escolher um item. | x---x---x |
| Escolher item | Escolher item | Escolher um item. | x---x---x |
| Escolher item | Escolher item | Escolher um item. | x---x---x |
| Escolher item | Escolher item | Escolher um item. | x---x---x |
| Escolher item | Escolher item | Escolher um item. | x---x---x |
| Escolher item | Escolher item | Escolher um item. | x---x---x |
| Escolher item | Escolher item | Escolher um item. | x---x---x |

Outras observações: Clique ou toque aqui para inserir o texto.