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

Prezado cliente, caso já seja cadastrado ao SGLab CT, informe o seu código: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

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 Relatório de Ensaio: 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 medição.

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

Dimensões da peça em milímetros (*A x L x C*): Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Peso da peça em kg: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Desenho, croqui ou foto da peça com indicação das características a serem medidas (arquivo em separado).

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: Clique ou toque aqui para inserir o texto.