



FORMULÁRIO PARA ALUGUEL DE EQUIPAMENTO TECNICO

Nome.....Sobrenome.....

Empresa.....

CPF ou CNPJ.....

Endereço.....CEP.....

Telefone.....Fax.....

E-mail para contato.....

Equipamento solicitado:

1.

2.

3.

4.

5.....

Período de aluguel: do dia.....ao dia.....

Das..... horas (saída do equipamento) até as.....horas (entrega do equipamento)

Notas Cada cancelamento de um aluguel solicitado será permitido até 12h do dia anterior à data combinada. Para cancelamento no mesmo dia do aluguel será cobrado 50% do valor total devido à locação reservada.

Data.....

Assinatura.....

Depois do preenchimento deste modulo, enviar via fax ao numero +55 (21) 2548.1800