

Ficha de Inspeção

Opte por uma **revisão simples** ou **revisão completa** e preencha corretamente seus dados para retorno de postagem.

Nome:

RG: CPF:

E-mail:

Endereço:

Nº: Comp.(Ap, Sala.): CEP:

Cidade: Estado:

SOBRE O EQUIPAMENTO

Marca: Modelo:

Número de Série:

Descreva os locais dos consertos e/ou serviços a serem realizados no parapente

Enviar para:

Rua João Antonio da Silveira, 201 Lagoa da Conceição
Florianópolis - SC - Brasil - CEP: 88062-150

Ficha de Inspeção

Em caso de rasgos favor apontar no desenho abaixo

INTRADORSO



EXTRADORSO



Enviar para:

Rua João Antonio da Silveira, 201 Lagoa da Conceição
Florianópolis -SC- Brasil - CEP: 88062-150


Siga-nos
@parapentesul

 Curta
nossa página
fb.com/parapentesul