

_____, ____ de _____ de 20____.

Ao

Depto. Técnico – Divisão Aesculap – e-mail: ataesculap.br@bbraun.com

Enviamos à empresa LABORATÓRIOS B. BRAUN S.A, inscrita no CNPJ o nº 31.673.254/0001-02 estabelecida à Av. Eugênio Borges, 1092 - Arsenal, o material abaixo descrito, a título de conserto.

Cód. do Produto	Descrição	Qtde	Nº Série	Def. Apresentado

Dados para envio de orçamento:

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Cidade: _____ Endereço: _____

Tel: (____) _____ Fax: (____) _____

e-mail: _____

Contato: _____

Depto: _____

Carimbo e Assinatura

OBS: ESTA DECLARAÇÃO DEVE SER ENVIADA PREFERENCIALMENTE EM PAPEL TIMBRADO DO HOSPITAL ACOMPANHADO DE NOTA FISCAL

TODA COMUNICAÇÃO OU NECESSIDADE DE CONTATO PARA FORMALIZAÇÃO DE PEDIDO PODE SER FEITA DIRETAMENTE PELO Site: ataesculap.br@bbraun.com ou pelo Tel.: 21- 2602- 3200 / 2602-3491