

ORDEM DE SERVIÇO

Nº _____ Data: ____/____/____
Previsão de entrega: ____/____/____

Sua oficina (nome / CNPJ / telefone)

CLIENTE

Nome _____ Telefone / WhatsApp _____ CPF / CNPJ _____

VEÍCULO

Placa _____ Marca / Modelo _____ Ano _____ Cor _____ KM _____

CHECKLIST DE ENTRADA

Combustível (E -- F) _____ Avarias observadas _____ Objetos no veículo _____

SERVIÇOS

Descrição do serviço	Qtd	Valor

PEÇAS

Peça aplicada	Qtd	Valor

Total mão de obra _____ R\$ _____
Total peças _____ R\$ _____
TOTAL GERAL _____ R\$ _____
Forma de pagamento _____

Autorizo a execução dos serviços descritos nesta ordem de serviço, no valor total acima. Declaro estar ciente de que peças substituídas ficam à disposição para retirada por até 30 dias.

Assinatura do cliente

Responsável pela oficina

Modelo gratuito disponibilizado por oficina.app — cansou de OS no papel? Emita a sua pelo celular em oficina.app