

FORMULÁRIO DE RECUPERAÇÃO DE DADOS

Dados de Contacto

Empresa- Particular: _____

Pessoa de Contacto: _____

Email: _____

Telefone: _____

Morada: _____

Código Postal: _ _ _ _ - _ _ _ _

Localidade: _____

Dados do Disco

Marca: _____

Nª de Partições: _____

Sistema Operativo: _____

Dados Importantes: _____

Problemas apresentados: _____

Abertura do disco: Sim Não

Observações: _____

Envio do Suporte: Envio por Transportadora/CTT

Entregue pessoalmente

Desejo Informações

