

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE MERCADORIAS COM DEFEITO**

1) E a primeira vez que adquire um produto para esta função?	( )SIM ( )NÃO
2) Seu produto foi instalado logo após seu recebimento?	( )SIM ( )NÃO
3) O cliente que adquiriu precisou de pessoas especializadas na instalação?	( )SIM ( )NÃO
4) O manual foi consultado em caso de dúvidas?	( )SIM ( )NÃO
5) Em sua empresa ou estabelecimento, há pessoas especializadas na instalação e operação?	( )SIM ( )NÃO
6) Tem como procedimento fazer testes periódicos em seus equipamentos?	( )SIM ( )NÃO
7) Quando instalado e em funcionamento, fez um teste acionando ou simulando uma situação para que o produto funcione?	( )SIM ( )NÃO
8) O produto estava funcionando normalmente antes de apresentar algum defeito?	( )SIM ( )NÃO
9) O cliente/instalador achou dificuldade para instalar o produto(ex. cores de fios, desenhos e diagramas)?	( )SIM ( )NÃO
10) Quando percebido o problema, foram usadas ferramentas para diagnosticar o mal funcionamento? Ex.: Multímetros, chave de teste, etc. *se a resposta foi sim, citar as ferramentas: _____	( )SIM ( )NÃO
11) Quando percebeu que o equipamento não estava funcionando como deveria, procurou ajuda de um profissional da área?	( )SIM ( )NÃO
12) O produto está apresentando algum dos problemas conforme listado abaixo? ( ) Mal uso ( ) Descarga Atmosférica ( ) Quedas acidentais ( ) Condensação de líquidos e gorduras ( ) Tensão e correntes equivocadas (Ex. 110/220, AC/DC) ( ) Defeito ocasionado no transporte(mal cuidado da transportadora ou material mal embalado) ( ) Outros. Especificar _____  Cliente:(nome legível)_____ Assinatura: _____ Data: ____/____/____	