

**FERRAMENTAS NECESSARIAS**

NÃO FORNECIDA



CHAVE PHILIPS



2 PESSOAS PARA A MONTAGEM

**LISTA DE PEÇAS**

COD.	DESCRIÇÃO	DIMENSÕES EM MM	QTD.	M.P.	CÓDIGOS DAS PEÇAS				
					BRANCO / MADEIRA	OFF WHITE / MADEIRA	CARVALHO	MEL	CAFÉ
01	Rodapé Frontal	2000 x 70 x 15	1	MDP	01 / 88				
02	Rodapé Traseiro	2000 x 70 x 15	1	MDP	02				
03	Puxador	500 x 36 x 17	6	MAD.	03 / 88				
04	Pinásio	2035 x 50 x 12	2	MDP	04 / 20	04 / 89	04 / 78	04 / 83	04 / 86
05	Moldura	2030 x 60 x 15	1	MDP	05 / 88				
06	Prateleira	655 x 530 x 15	1	MDP	06 / 20	06 / 89	06 / 78	06 / 83	06 / 86
07	Lateral Direita	2180 x 530 x 15	1	MDP	07 / 20	07 / 89	07 / 78	07 / 83	07 / 86
08	Lateral Esquerda	2180 x 530 x 15	1	MDP	08 / 20	08 / 89	08 / 78	08 / 83	08 / 86
09	Prateleira Central Fixa	525 x 320 x 15	2	MDP	09 / 20	09 / 89	09 / 78	09 / 83	09 / 86
10	Apoio	510 x 70 x 15	2	MDP	10				
11	Divisória Central	1540 x 530 x 15	1	MDP	11 / 20	11 / 89	11 / 78	11 / 83	11 / 86
12	Divisória Direita	2026 x 530 x 15	1	MDP	12 / 20	12 / 89	12 / 78	12 / 83	12 / 86
13	Divisória Esquerda	2026 x 530 x 15	1	MDP	13 / 20	13 / 89	13 / 78	13 / 83	13 / 86
14	Tampo	2000 x 530 x 15	1	MDP	14 / 20	14 / 89	14 / 78	14 / 83	14 / 86
15	Fundo Central	1565 x 335 x 3	2	MDF	15 / 20	15 / 89	15 / 78	15 / 83	15 / 86
16	Fundo	2057 x 325 x 3	4	MDF	16 / 20	16 / 89	16 / 78	16 / 83	16 / 86
17	Base	2000 x 530 x 15	1	MDP	17 / 20	17 / 89	17 / 78	17 / 83	17 / 86
18	Prateleira Fixa Lateral	655 x 525 x 15	4	MDP	18 / 20	18 / 89	18 / 78	18 / 83	18 / 86
19	Fundo da Gaveta	553 x 414 x 3	4	MDF	19 / 20	19 / 89	19 / 78	19 / 83	19 / 86
20	Fronte da Gaveta	604 x 170 x 15	4	MDP	20 / 20	20 / 89	20 / 78	20 / 83	20 / 86
21	Contra Fundo da Gaveta	565 x 145 x 12	4	MDP	21 / 20	21 / 89	21 / 78	21 / 83	21 / 86
22	Lateral da Gaveta	400 x 145 x 12	8	MDP	22 / 20	22 / 89	22 / 78	22 / 83	22 / 86
23	Porta	2040 x 333 x 15	6	MDP	23 / 20	23 / 89	23 / 78	23 / 83	23 / 86
24	Suporte Correção	390 x 32 x 25	8	MDP	24 / 20	24 / 89	24 / 78	24 / 83	24 / 86
25	Prateleira Central	525 x 320 x 15	2	MDP	25 / 20	25 / 89	25 / 78	25 / 83	25 / 86
26	Fundo Superior	670 x 490 x 3	1	MDF	26 / 20	26 / 89	26 / 78	26 / 83	26 / 86



PARAFUSO 5,0 x 50 ESC. 42 pçs



SUPORTE PRATELEIRA - 8 pçs



PARAFUSO 3,5 x 14. - 210 pçs



CANTONEIRA - 40 pçs



PARAFUSO 3,5 x 25 FLANGE - 12 pçs



SUPORTE DE CABIDEIRO - 8 pçs



PARAFUSO 6 x 10. - 16 pçs



CAVILHA 6 x 30 - 90 pçs



DOBRADIÇAS 26 mm - 24 pçs



PINO MINIFIX 32 mm - 6 pçs



TAMBOR MINIFIX - 6 pçs



GARRA P FUNDO - 20 pçs



SAPATA U - 16 pçs



PREGO 10 x 10 - 100 pçs



SACHE DE COLA - 1 pçs



TAPA FURO 6 mm - 8 pçs



TUBO CABIDEIRO 650 mm - 2 pçs



TUBO CABIDEIRO 310 - 2 pçs



CORREDIÇA TELESCÓPICA 350mm - 4 pares

**Certificado de Garantia**  
**Parabéns pela sua escolha!**

Você acabou de adquirir um produto com o design e a qualidade **TEBARROT DO BRASIL**, por isso, ele está garantido pelo período de 6 meses contra quebra e o empenamento das barras, sarrafos, ripas, cabeceiras e peneira. Esta garantia inicia-se a partir da data da compra. Fim do prazo de 180 dias o direito de reclamação pelos defeitos aparentes, ou de fácil constatação. Também será invalidada se constatada seu armazenamento de forma irregular, falhas de montagem e ou cuidados indevidos. Vidros, espelhos, avarias na pintura e material metálico estão excluídos da garantia, desde que o produto tenha sido visto e aceito pelo cliente na data da aquisição do mesmo.

"PORTANTO CONFIRA BEM O PRODUTO AO RECEBÊ-LO E GUARDE ESTE TERMO DE GARANTIA E SUA NOTA FISCAL. ELES SÃO A SUA GARANTIA."

**Limpeza e Conservação**

Utilize somente flanela seca para limpar.

- IMPORTANTE -

1) Não usar solvente, álcool, lustradores ou derivados, pois poderão comprometer seriamente a qualidade, aparência e beleza do produto, perdendo assim a garantia do mesmo;

2) Evite a exposição do mesmo, de forma contínua ao sol, e a água;

3) Suporta o peso máximo de 200 Kg.

**Garantia do Cliente**

06 meses por defeito de fabricação a partir da data de emissão da Nota Fiscal do lojista, com apresentação desta etiqueta.

Cliente: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Loja onde comprou: \_\_\_\_\_

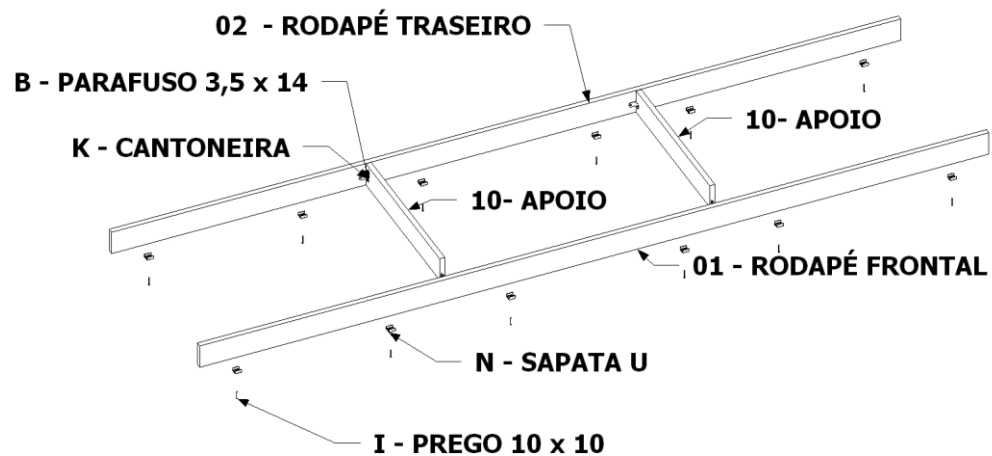
Gerente: \_\_\_\_\_ Nota Fiscal/Pedido: \_\_\_\_\_

Data da Compra: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data da reclamação na loja: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

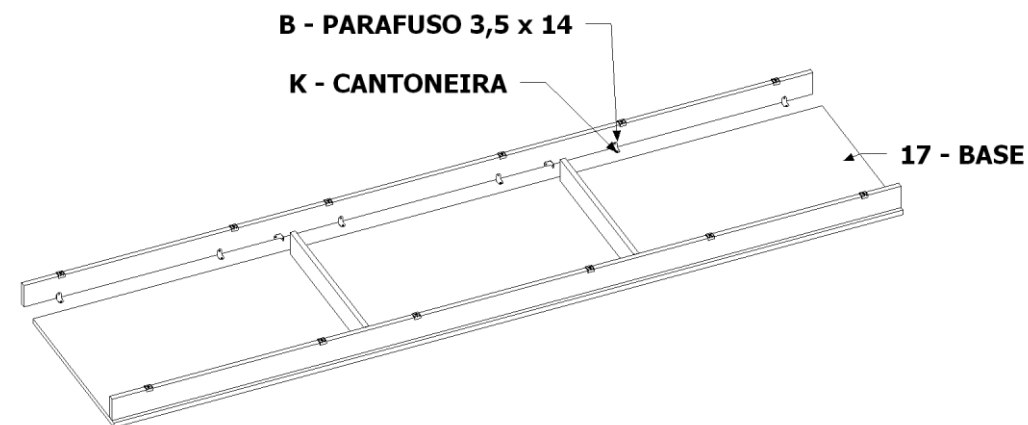
Produto: \_\_\_\_\_

Defeito constatado: \_\_\_\_\_

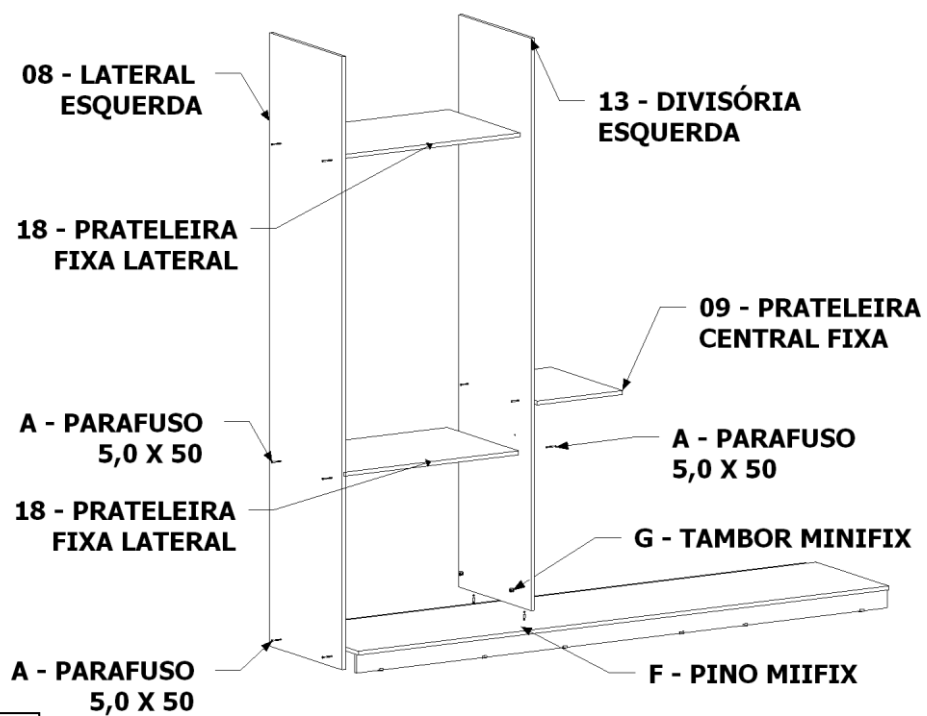
Data de Fabricação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



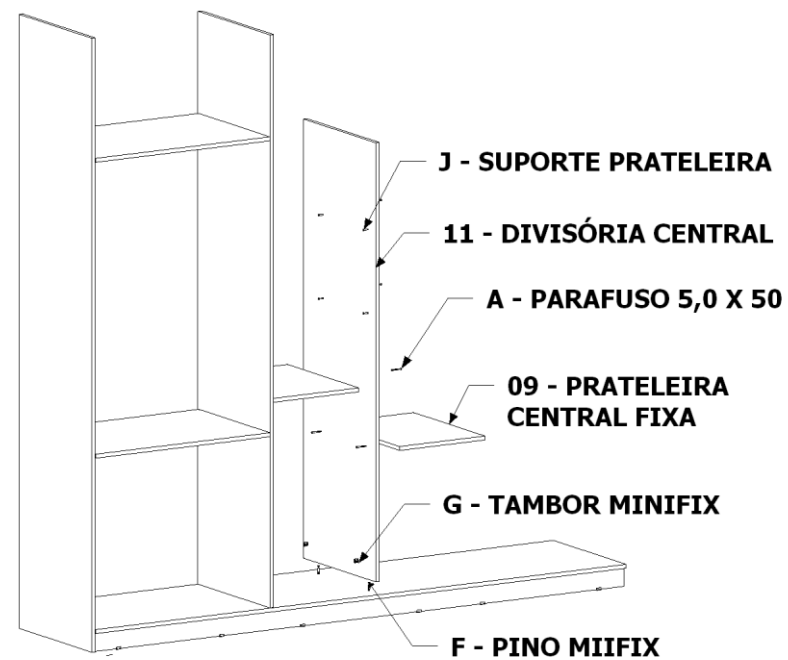
1º PASSO



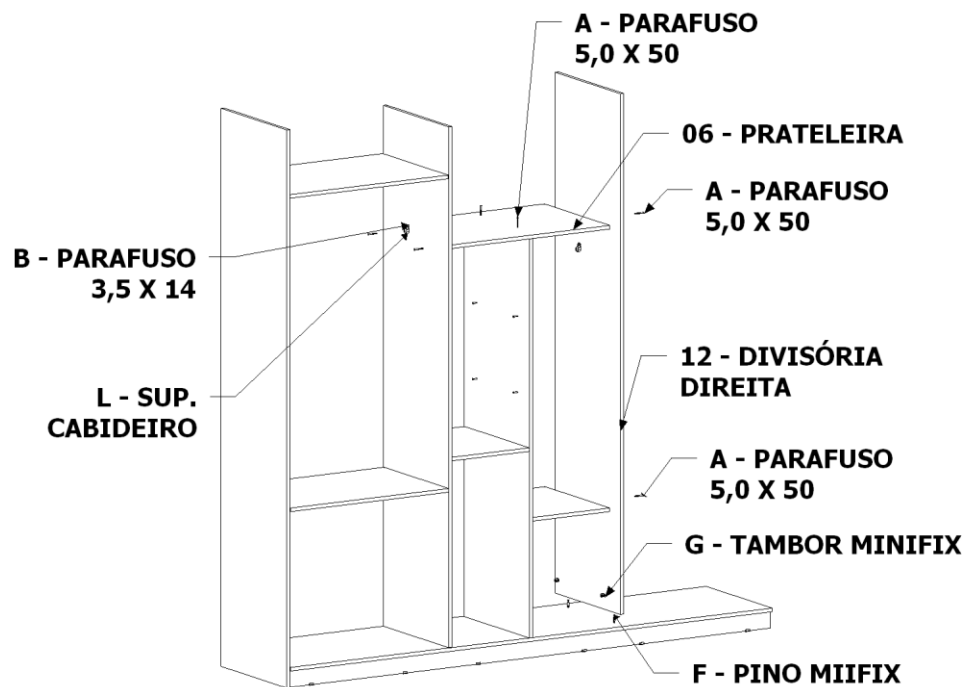
2º PASSO



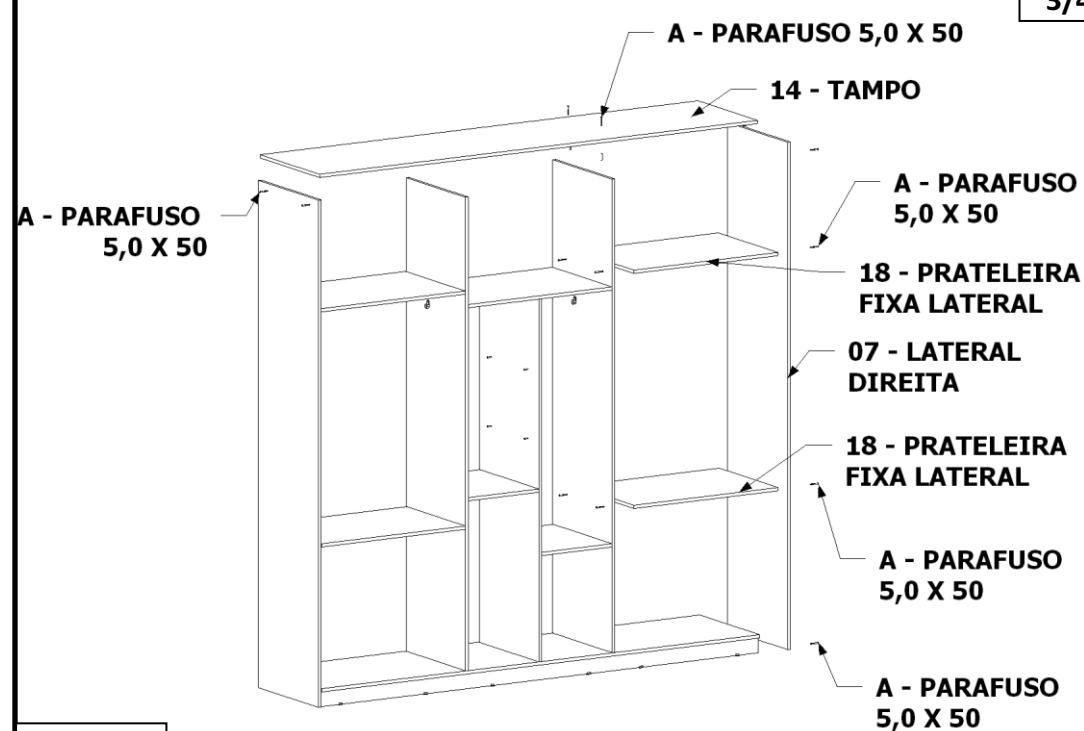
3º PASSO



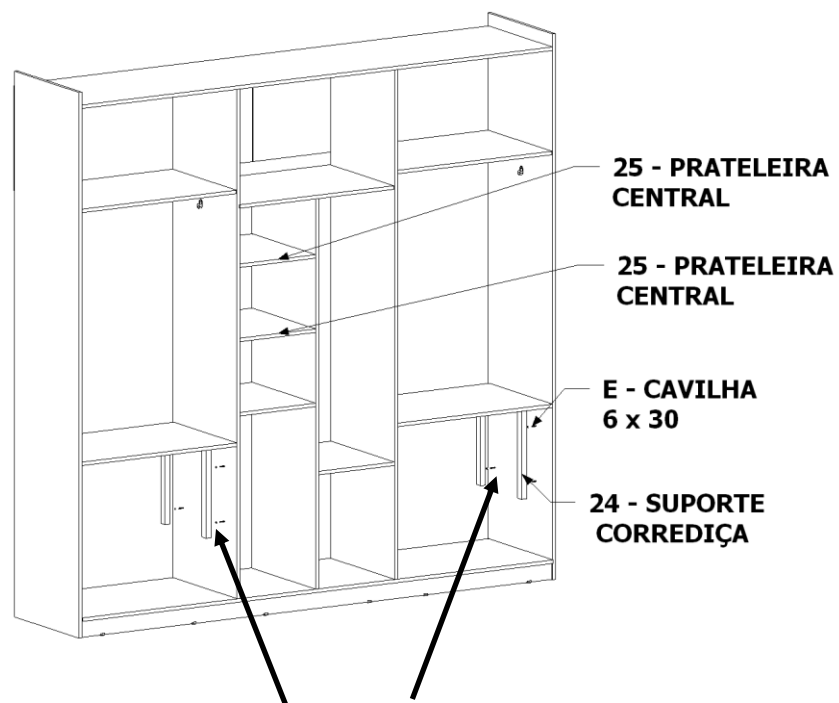
4º PASSO



5º PASSO

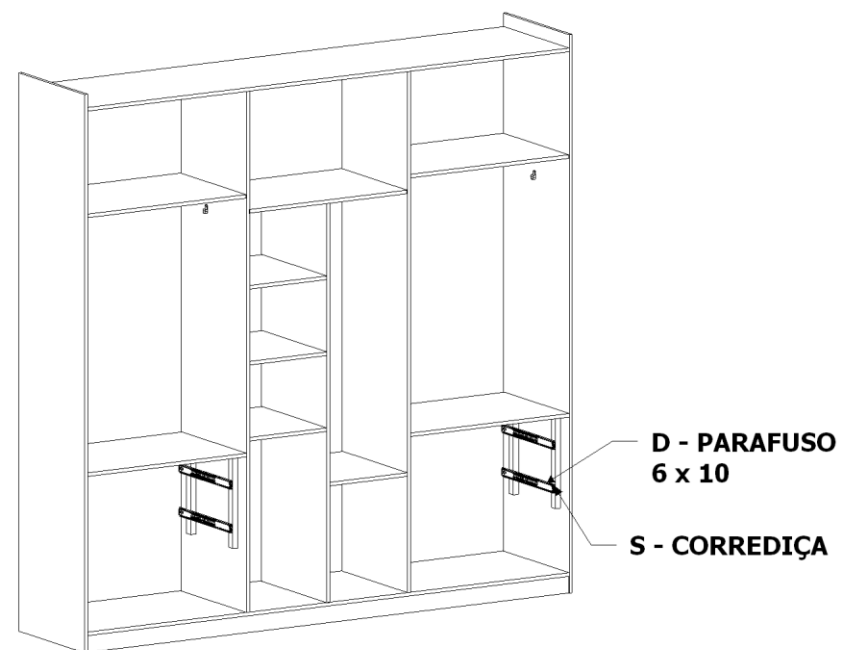


6º PASSO



USO OBRIGATÓRIO DE COLA

7º PASSO



8º PASSO

