



RAT

RELATORIO DE ATENDIMENTO

Número do Chamado	Patrimonio	Data:	O.S AALLFAX
		____/____/____	
Cidade			
Setor:			
Equipamento:		Nº de Série:	
Problema Relatado:			

Atendimento		Obs:
Início:	____: ____ hrs	
Término:	____: ____ hrs	

Relatório Técnico/Fechamento:

Técnico Responsável:		(nome legível):	
		Matricula	
		Assinatura:	