



RAT CARRIS

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:	