



# RAT      Pref. CAXIAS

## RELATORIO DE ATENDIMENTO

Número do Chamado	Patrimonio	Data:	O.S AALLFAX
		___/___/___	
Cidade			
Setor:			
Equipamento:		Nº de Série:	
Problema Relatado:			
<b>Atendimento</b>		<b>Obs:</b>	
Início:			
_____ : _____ hrs			
Término:			
_____ : _____ hrs			
<b>Relatório Técnico/Fechamento:</b>			
Técnico Responsável:		(nome legível):	
		Matricula	
		Assinatura:	