



RAT OSPA

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:	