RAT SENAR
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:	