



RAT Trensurb

RELATORIO DE ATENDIMENTO

| | | | |
|-------------------------------|------------|-----------------|-------------|
| Número do Chamado | Patrimônio | Data: | O.S AALLFAX |
| | | _ / _ / _ | |
| Local : | | | |
| Setor: | | | |
| Equipamento | | Nº de Série: | |
| Problema Relatado: | | | |
| Atendimento | | Obs: | |
| Início: | _ : _ hrs | | |
| Término: | _ : _ hrs | | |
| Relatório Técnico/Fechamento: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Técnico Responsável: | | (nome legível): | |
| | | Matricula | |
| | | Assinatura: | |