**RELATÓRIO TÉCNICO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA**

OS {{nroOS}} Data: {{DATA}} Técnico Responsável: {{Nome\_Tecnico}}

**DADOS CADASTRAIS DO CLIENTE**

**Cliente:** {{Nome\_Cliente}}

**Endereço de Atendimento:** {{Endereco\_Cliente}}

**Telefone:** {{Telefone\_cliente}}

**DADOS DO EQUIPAMENTO**

**Marca:** MEMO **Modelo:** {{Modelo\_equipamento}} **Nº de Série:** {{Numero\_Serie}}

**DESCRITIVO DE SERVIÇOS**

**Motivo do Chamado:** {{Chamado\_Aberto}}

**Defeitos Encontrados:**

{{Defeitos\_Encontrados}}

**Tarefas executadas:**

{{Tarefas\_Executadas}}

**REGISTROS DE IMAGEM**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTES** | **DEPOIS** |
| **{{ foto1\_antes }}** | **{{ foto1\_depois }}** |
| **{{ foto2\_antes }}** | **{{ foto2\_depois }}** |
| **{{ foto3\_antes }}** | **{{ foto3\_depois }}** |
| **{{ foto4\_antes }}** | **{{ foto4\_depois }}** |

GARANTIA: Válida por 90 dias, aplicada às peças utilizadas