



Nome do Solicitante: <u>CRISTIANE OLIVEIRA (CLC IMÓVEIS)</u>		Data da Solicitação: <u>25/03</u>	Número: _____
Telefone: <u>19-3825-7540</u>	E-mail: <u>CRISTIANE@CLCIMOVEIS.COM.BR</u>		
Dados do Imóvel: Casa Nº: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Aptº Nº: <u>113</u>	Bloco: _____	<input type="checkbox"/> Área Comum
Nome do Proprietário: _____			
Nome do Condomínio: <u>ANA MARIA</u>			Nº da Obra: _____
Melhor data para vistoria ao imóvel pela construtora			
Dia da semana (Segunda a Sexta):			
Horário: _____	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input checked="" type="checkbox"/> Emergencial
Responsável por atender à Construtora:			
Nome: <u>MIRA</u>	Telefone: <u>(19) 99190-4104</u>		
Solicitação:			
CASO O IMÓVEL NÃO ESTEJA DISPONÍVEL PARA VISTORIA OU EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NA DATA E HORÁRIO AGENDADO, A SOLICITAÇÃO PODE SER CANCELADA SOB PENA DE PERDA DE GARANTIA E COBRANÇA DA TAXA DE VISITA.			
<u>MORADORA COMUNICOU QUE ESTÁ COM MAL CHEIRO NO</u>			
<u>RABO DOS BANHEIROS E O BANHEIRO SOCIAL APRESENTA</u>			
<u>VAZAMENTO, MAS NÃO IDENTIFICADA A ORIGEM.</u>			
<u>OBS: CONVERSEI COM O</u> <u>ANDRÉ (MANUTENÇÃO) NO</u> <u>PERÍODO DA MANHÃ.</u>			
Assinatura do solicitante/proprietário: <u>Cristiane D. Santos</u>			
Solicitações recebidas por:		Data: _____	
Encaminhado para:		Data: _____	
Atendimento:	Agendado por:	Data: _____	
Descrição da Vistoria			
<input type="checkbox"/> Procedente		Não Procedente <input type="checkbox"/>	
Aprovado para execução:		Data: _____	
Avaliação do Atendimento:			
<input checked="" type="radio"/> Ótimo <input type="radio"/> Bom <input checked="" type="radio"/> Ruim			
Como você foi atendido ao solicitar os serviços do SAC ?			
	Comentários: _____		
Como você qualifica os serviços prestados ?			
	Comentários: _____		
Aceite dos Serviços			
		Data: _____	
Nome: _____			