

Nome do Solicitante: <u>Jaqueline Figueiredo Miguel</u>		Data da Solicitação <u>24/01/14</u>	Número
Telefone: <u>(19) 974078419</u> E-mail: <u>adm@arimed.com.br</u>			
Dados do Imóvel: Casa Nº: _____ Aptº Nº: <u>34</u> Bloco: _____ <input type="checkbox"/> Área Comum			
Nome do Proprietário: <u>Jaqueline Figueiredo Miguel</u>			Nº da Obra
Nome do Condomínio: <u>Edifício Ana Maria</u>			
Melhor data para vistoria ao imóvel pela construtora			
Dia da semana ( Segunda a Sexta ): <u>em combinar, bem flexível de horários.</u>			
Horário: _____:_____ <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Emergencial			
Responsável por atender à Construtora:			
Nome:		Telefone: (   )	
<b>Solicitação:</b>			
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>Os canos dos chuveiros estão tortos.</u> <u>A caixa de luz está fora da parede, não está encaixando direito.</u> <u>Nas fanelas da cozinha do lado de fora está com um buraco.</u>			
		Assinatura do solicitante/proprietário: <u>Jaqueline F. Miguel</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 type="radio"/> Ótimo <input checked="" type="radio"/> Bom <input checked="" type="radio"/> Ruim			
Como você foi atendido ao solicitar os serviços do SAC ?			
<input type="radio"/>	Comentários:		
Como você qualifica os serviços prestados ?			
<input type="radio"/>	Comentários:		
Aceite dos Serviços			
		Data: _____	
Nome: _____			