



Nome do Solicitante: <u>CRISTIANE OLIVEIRA SANTOS</u>		Data da Solicitação: <u>30/04/15</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: <u>NAVARA JOLY DE MELO</u>			
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>	
<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.			
<p><u>MORADORA COMUNICOU QUE APÓS A LIMPEZA/DESENTU-PIMENTO REALIZADO(A) NO RALO DA LAVANDERIA DO APARTAMENTO DE CIMA QUE ESTAVA COM RETORNO, O DO APARTAMENTO QUE ELA RESIDE, COMEÇOU A DAR RETORNO.</u></p> <p><u>ESSA LOCATÁRIA POSSUE DISPONIBILIDADE NO FINAL DOS DIAS DA SEMANA.</u></p>			
		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		<input type="checkbox"/> Não Procedente	
Aprovado para execução:		Data: _____	
Avaliação do Atendimento:			
<input checked="" type="radio"/> Ótimo <input checked="" 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			
Nome: _____		Data: _____	