|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | **Data da Solicitação** |  | **Número** |
| **Nome do Solicitante:\_\_\_\_\_Marco Aurélio Riciardi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Telefone: 19-9139-3051** |  |  | | **E-mail:sindicoanamaria@hotmail.com** | |  |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  | | |  |
| **Dados do Imóvel:** | **Casa Nº: \_\_\_\_\_** | | |  | **Aptº Nº: \_\_\_\_\_\_ Bloco: \_\_\_\_\_\_** |  | **Àrea Comum** | x |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
| **Nome do Proprietário:** |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
| **Nome do Condomínio:** |  |  | | Ed. Ana Maria |  |  |  |  | **Nº da Obra** | |  |
|  |  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | **Melhor data para vistoria ao imóvel pela construtora** | | | | | |  |
| **Dia da semana ( Segunda a Sexta ):** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  | | |  |
| **Horário: \_\_10\_\_\_\_:\_\_\_\_00\_\_** | | **Manhã** | |  | **Tarde** | x | **Emergencial** |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | **Responsável por atender à Construtora:** | | |  |  |  |  |
| **Nome:** |  |  | | Odair (Zelador) | **Telefone: (** | **)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | **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.** | | | | | | |  |  | | |  |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
| Gostaria de manifestar minha insatisfação quanto ao serviço feito no parquinho do prédio,pois o solo não foi aterrado devidamente com terra e sim com areia e a grama plantada não pega devido a quantidade de areia colocada em baixo do mesmo.Gostaria tbm de solicitar uma vistoria no salao defestas e garagens que apresentam infiltrações e nenhuma solução ainda foi apresentada. |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | **Assinatura do solicitante/proprietário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
|  | |  | |  |  |  |  |  | | |  |
| **Solicitações recebidas por:** | |  |  |  |  | **Data:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
| **Encaminhado para:** |  |  |  |  |  | **Data:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | | |  |
| **Atendimento:** |  |  |  | **Agendado por:** | | **Data:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | **Descrição da Vistoria** | | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | **Procedente** |  |  | **Não Procedente** | | |  |
|  | |  | |  |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Aprovado para execução:** | |  |  |  | **Data:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | **Avaliação do Atendimento:** | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **☺Ótimo** | | **₃Bom** | **xRuim** | | |  |
|  |  |  |  |  | **Como você foi atendido ao solicitar os serviços do SAC ?** | | | | | |  |
|  |  |  | **Comentários:** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  | |  | **Como você qualifica os serviços prestados ?** | | |  |  |  |  |
|  |  |  | **Comentários:** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | **Aceite dos Serviços** | | |  |  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | **Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  | | |  |
| **Nome:** |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| **Para melhor atendimento, este comunicado deverá ser devolvido em 48hs. Após a sua entrega. Ao e-mail= sat@construtoraalianca.com.br** | | | | | | | | | | |  |

