**Relatório de Medição**

**Data da Medição: / /**

|  |  |
| --- | --- |
| **Condomínio:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Planilhista responsável pela medição:** |  |
| **Qtd. de unidades para medir:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Horário de Entrada** |  | **Horário de Saída** |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES** |
| SE ALGUM DOS PONTOS ESTIVER EM DESACORDO, MARCAR COM “X” |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VAZAMENTO HIDRÔMETRO VAZANDO** |  | **SHAFT/VISITA COM ANOMALIA** |  |
| **IDENTIFICAÇÃO ADULTERADA** |  | **OUTRO** |  |

|  |
| --- |
| **Observações Gerais:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL PELO CONDOMÍNIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Documento de Identificação** |  |
| **Assinatura** |  |

**Este relatório de medição deve estar OBRIGATORIAMENTE assinado pelo funcionário do condomínio de forma legível e documento de identificação.**

|  |
| --- |
| **CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELOS COLABORADORES DA EMPRESA.** |

|  |  |
| --- | --- |
| LEITURISTA RESPONSÁVEL |  |
| MATRÍCULA |  |
| ASSINATURA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VISTO RESPONSÁVEL MEDIÇÃO |  |