

RELATORIO TÉCNICO



maminfo	INL	mamınfo				
N° CHAMADO				Nº Relatorio		
Cliente:						
Endereço:						
Bairro:			Cidade:			
Contato: RG:			Telefone:			
		T			_	
Data do atendimento:	Hora Inicio:	Hora Ter	mino:	Distancia (KM) :		
	DE	SCRIÇÃO DE .	ATENDIM	ENTO		
		-				
ANALISTA DA OPERADORA				ANALISTA DA INTEGRADORA		
Senha Mam:	luoni		rnecida Po			
EQUIPAMENTO:	MODE	ODELO:		№ DE SERIE:		
ÉCNICO	RG:			ASSINATURA:		
	!					
	CL	IENTE				
NOME LEGÍVEL						
RG						
IORARIO::						
/ /						
//			ASSINIATII	— D A		