

Tratativas

1

Início

XC

Fim

Localidade:

MATERIAL GASTO:

MATERIAIS RETIRADA

QTD.



OR / OT N°

OC / TA / GPON / TQT / MASSIVA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO Endereço:

ENDEREÇO DO SERVIÇO Localidade:

LOCALIDADE ES: AT: Tronco:

CABO / TRONCO PRIM DIST.:

SGM N°

EXECUTANTE Veiculo:

EXECUTANTE

EXECUTANTE

EXECUTANTE

EXECUTANTE

EXECUTANTE

PLACA DO VEICULO

Supervisor:

SUPERVISOR

Wellington

RE:

RE:

RE:

RE:

RE:

RE:

CHECK LIST ELABORAÇÃO CROQUI

- ENDEREÇO DO LOCAL TRABALHADO COM
NUMERAÇÃO DE REFERENCIA
- TIPO DE POSTEAÇÃO
- METRAGEM ENTRE POSTES (pp)
- METRAGEM DE VOLTA TECNICA/SOBRA
- INFORMAÇÃO DE CABO / PRIMARIA
- INFORMAÇÃO DE NUMERO DE CAIXA E
DISTRIBUIÇÃO
- ELABORAÇÃO DE FOLHA DE OCORRENCIA
HAVENDO ANORMALIDADE NA EXECUÇÃO DO
SERVIÇO

DATA SERVIÇO