

MATERIAL GASTO:

MATERIAIS RETIRADA

QTD.



OR / OT N°

OC / TA / GPON / TQT / MASSIVA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ENDEREÇO DO SERVIÇO

LOCALIDADE

ES:

AT:

CABO /
TRONCO

PRIM

DIST.:

SGM N°

EXECUTANTE

EXECUTANTE

EXECUTANTE

EXECUTANTE

EXECUTANTE

EXECUTANTE

PLACA DO VEICULO

RE:

RE:

RE:

RE:

RE:

RE:

SUPERVISOR

Wellington

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