

VISITA DIA: <u>19 / 03 / 19</u>	CÓDIGO: <u>98547</u>
HORA: <u>14 : 00</u> hs	EMPRESA: <u>Huides Hect</u>
CHEGADA : <u>14 : 00</u> hs	RESPONSÁVEL: <u>Amid</u>
SAÍDA: <u>16 : 15</u> hs	FONE FIXO: <u>3384-2606</u> CELULAR: <u>98901-3546</u>
ATENDIMENTO EXTERNO: <u>Uma vez</u>	
COBRANÇA DE DESLOCAMENTO TÉCNICO - R\$ 35,00: () SIM (X) NÃO	

TREINAMENTO PRÁTICO DE SOLUÇÕES			
(X) Cadastro de Clientes <u>OK</u>	(X) Produto Estoque <u>OK</u>	(X) Frente de Caixa <u>OK</u>	(X) Emissão de Boletos <u>OK</u>
(X) Consultas de Crédito <u>OK</u>	(X) Parcelamento de Débitos <u>OK</u>	(X) Negativação de Devedores	() Site e Loja Virtual
(X) Equipamentos Automação (Impressora Térmica, Leitor de Código de Barras, Gaveta de Dinheiro, Computador, Monitor, outros <u>OK</u>)			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES
<u>Clientes com vizinhos, zona rural</u>

SOLICITAÇÕES DO CLIENTE

Declaro ter recebido o Treinamento pessoalmente do Atendimento Externo nesta data e minha avaliação é:

() RUIM () REGULAR () BOM (X) MUITO BOM

Amid Stapuron
Assinatura do Associado

AREA EXCLUSIVA PARA CONFERÊNCIA	
Visita realizada no Horário: (X) SIM () NÃO	Promoção Indique um Amigo: (X) SIM () NÃO
Treinamento Completo: () SIM () NÃO	Manuseou Computador: (X) SIM () NÃO
Reagendar Visita: () SIM (X) NÃO	Apto a Utilizar o Sistema: (X) SIM () NÃO
O que o cliente mais usa? <u>ainda não está utilizando</u>	
Obs:	

OBSERVAÇÕES ADMINISTRATIVAS
Procedimentos Realizados:
() SIM () NÃO
Diretoria: _____

ADVERTÊNCIAS GERENCIAIS
() SIM () NÃO
Gerência: _____

AutORIZADO S. CARLOS RIBEIRO