**Jaboatão dos Guararapes, 30 de Maio de 2025.**

**TERMO DE ORDEM DE SERVIÇO PARA REPARO TABLET**

**CHAMADO N°:** 1

**DATA DE ENTRADA:** 06/05/2025

**UNIDADE E REGIONAL:** USF VICENTE ALBERTO CARICIO MALVINAS - EQUIPE 1 / 1

**USUÁRIO:** Não Cadastrado

**CPF DO USUÁRIO:** 0

**TELEFONE USUÁRIO:**

**TOMBAMENTO DO TABLET:** 444444

**IMEI:** 355637052256005

**EMPRESA:** 3

**COM ITEM:** Carregador e Capinha

**DESCRIÇÃO:** teste test teste

Por meio deste **TERMO DE DEVOLUÇÃO**, declaro que estou devolvendo o equipamento descrito, o qual está funcionando em **perfeitas condições de uso**.

****

**Assinatura da TI**

**Assinatura do Usuário**