**Jaboatão dos Guararapes, dd de MMMM de yyyy.**

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

**CHAMADO N°:** \*número do ID do chamado idChamado\*

**DATA DE ENTRADA:** \*data de entrada formato dd/mm/yyyy\*

**UNIDADE E REGIONAL:** \*nome da unidade nomeUnidade e número da regional numReg\*

**USUÁRIO: \***idUser do tablet**\***

**CPF DO USUÁRIO:** \*cpf do user\*

**TELEFONE USUÁRIO:** \*telUser\*

**TOMBAMENTO DO TABLET: \***idTomb**\***

**IMEI: \***imei do tablet**\***

**EMPRESA: \***idEmp somente ID não nome**\***

**COM ITEM:** \*Opções: Carregador, Carregador e Capinha, Capinha, Nenhum\*

**DESCRIÇÃO: \***descrição do chamado**\***

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**