

Técnico:	Data pedido :	PAT N.º _____ RIT N.º _____ V/ Ref.: _____
N/ (OC/PP):	Hora pedido :	
Hora Saida RD :	Data Execução :	
Hora Saida Cli :	Hora Cheg. Cli. :	
	Hora Cheg. RD :	

Dados do Cliente

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____

Contacto : _____

Dados do Equipamento / Instalação / Utilizador

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____

Contacto : _____ Telf: _____

Marca: _____ Situação: _____

Série: _____ Contrato N.º: _____

Modelo: _____ Inicio Gar./Cont.: _____

Bateria: _____ Fim Gar./Cont.: _____

Descrição da Intervenção

Material / Consumo N.º.

Observações / Relatório :

Ass. do Técnico: _____

Resolvido ? ☐ NÃO ☐ SIM

Facturar ? ☐ NÃO ☐ SIM _____

Ass. do Cliente: _____

Confirma que a intervenção foi realizada.