DELFIA	RELATÓRIO	DELFIA

INDENTIFICAÇÃO	
Cliente:	**Data:**
Número do Chamado:	**Código da Agência:**
Endereço:	**Cidade/UF:**
Nome do solicitante:	**Telefone:**

TIPO DE ATENDIMENTO	
( ) Instalação	**( ) Manutenção**

EQUIPAMENTOS ENVOLVIDOS

Marca/Modelo	Tipo	Número de Série	Patrimônio	Situação

MATERIAL UTILIZADO

Material	Quantidade / Metragem

CONSIDERAÇÕES GERAIS – LAUDO TÉCNICO – RESUMO DO ATENDIMENTO

Horário – Início:		Término:	
SUPORTE:		SENHA:	

CLIENTE	**NOME LEGÍVEL:**		**PRESTADOR**	**NOME LEGÍVEL:**	
	RG OU MATRÍCULA:			**RG OU MATRÍCULA:**	
	TELEFONE E/OU CELULAR:			**TELEFONE E/OU CELULAR:**	
	ASSINATURA E CARIMBO:			**ASSINATURA:**	