



FONE / FAX: (11) 5018-8855
AV. DIEDERICHSEN, 1057
04310-000 - SÃO PAULO - SP
e-mail: suporte@teb.com.br

Relatório de atendimento

Dados sobre o equipamento e cliente	
Modelo:	Número:
Cliente:	
Endereço:	
Cidade:	UF:
Telefone:	Contato:

Dados sobre o chamado	
Data: / / - Hora: : - Técnico:	
Motivo:	
() Contrato () Garantia venda () Garantia serviço () A cobrar	
Chamado feito por:	
Representante TEB:	

Defeito encontrado / Serviço executado (descreva com detalhes):

Peças utilizadas			
Item	Quant	Cod TEB	Descrição

Data: / / - Horário (início):	(término):
-------------------------------	------------

Assistência técnica prestada, equipamento em perfeito estado de funcionamento	Assistência técnica prestada e no caso de chamada a cobrar, cobrança autorizada.
Técnico	Cliente