

## ANEXO VI - MODELO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE VISITA

|                                 |   |                            |               |                             |                  |              |
|---------------------------------|---|----------------------------|---------------|-----------------------------|------------------|--------------|
| LOGOMARCA<br>DA<br>CONTRATADA   | <b>RELATÓRIO TÉCNICO DE VISITA - RTV</b>            |                            |               |                             |                  |              |
|                                 | <b>CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL</b> |                            |               | CONTRATO Nº                 |                  |              |
|                                 |   |                            |               | DATA:                       |                  |              |
| UNIDADE ATENDIDA:               |   |                            |               | SOLICITANTE:                |                  |              |
| ENDEREÇO:                       | RUA   |                            |               | MATRÍCULA:                  |                  |              |
| <b>DADOS DO CHAMADO</b>         |   |                            |               |                             |                  |              |
| <b>DATA</b>                     | <b>HORA</b>   | <b>TIPO DE ATENDIMENTO</b> |               | <b>DESCRIÇÃO DO DEFEITO</b> |                  |              |
|                                 |   | PREVENTIVO                 |               |                             |                  |              |
|                                 |   | CORRETIVO                  |               |                             |                  |              |
| <b>DADOS DO ATENDIMENTO</b>     |   |                            |               |                             |                  |              |
| <b>MECÂNICO</b>                 |   |                            | <b>INÍCIO</b> |                             | <b>CONCLUSÃO</b> |              |
|                                 |   |                            | DATA:         |                             | DATA:            |              |
|                                 |   |                            | HORA:         |                             | HORA:            |              |
| <b>DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO</b> |   |                            |               |                             |                  |              |
|                                 |   |                            |               |                             |                  |              |
| <b>PEÇA/MATERIAL</b>            |   |                            | <b>MARCA</b>  | <b>MODELO</b>               | <b>QUANT.</b>    | <b>PREÇO</b> |
|                                 |   |                            |               |                             |                  |              |
|                                 |   |                            |               |                             |                  |              |
|                                 |   |                            |               |                             |                  |              |

\_\_\_\_\_  
TÉCNICO

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL NA UNIDADE

\_\_\_\_\_  
FISCALIZAÇÃO