

ANEXO IV – MODELO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE VISITA

RELATÓRIO TÉCNICO DE VISITA – RTV

CLIENTE: Instituto Nacional do Seguro Social – INSS

CONTRATO Nº: _____

DATA: ____/____/____

UNIDADE ATENDIDA: _____

SOLICITANTE: _____

MATRÍCULA: _____

ENDEREÇO: _____

DADOS DO CHAMADO

Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Tipo de Atendimento: () Preventivo () Corretivo

Descrição do Defeito/Serviço:

DADOS DO ATENDIMENTO MECÂNICO

Início – Data/Hora: ____/____/____:____

Conclusão – Data/Hora: ____/____/____:____

DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

PEÇAS / MATERIAIS UTILIZADOS

Peça / Material | Marca | Modelo | Quantidade

TÉCNICO RESPONSÁVEL NA UNIDADE

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

FISCALIZAÇÃO – INSS

Nome: _____

Matrícula: _____ Assinatura: _____