ZEUS
Soluções em Tecnologia!

ZEUS TI LTDA - ME
FONE:(31)3892-6950 / (31)3611-5536
Rua dos Estudantes 260, Loja 02. Centro

☐ Nota fiscal ☐ Pedido / O.S. ☐ Outros
Nº.: _____

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO TÉCNICO

NOME:

OBSERVAÇÕES

Data Inicio: _____/_____/_____ **Data Termino:** _____/_____/_____
Hora Inicio: _____:_____ **Hora Termino:** _____:_____

Técnico Responsável e Equipe:
◯ Andrey ◯ Dênis ◯ Fabiano ◯ Isaac ◯ Julio ◯ Vitor ◯ Iago

TIPO DE ATENDIMENTO:
☐ Instalação ☐ Manutenção Corretiva ☐ Acréscimo
☐ Remanejamento ☐ Manutenção Preventiva ☐ Outros

PROBLEMA RELATADO / OCORRÊNCIA:

SERVIÇO REALIZADO:

Produtos Extras Utilizados

Quantidade	Descrição	Val. unitário	Val. Total

PENDÊNCIA: ☐ Sim ☐ Não ☐ Resolvido/Finalizado

Valor Total:

Quais:

Check List Conclusão de Serviço:

Cloud: **IP:**

Configuração de Acesso Remoto: ✔ ✘
Criar Usuários e Senhas Padronizada: ✔ ✘
Instalação e Treinamento ISIC: ✔ ✘
Conferencia de Materiais Utilizados: ✔ ✘
Fotos do Serviço Executado: ✔ ✘
Fixação da Placa de Sorria: ✔ ✘
Colocar IP Fixo no Gravador: ✔ ✘
Perguntar sobre forma de PG: ✔ ✘

pix

Setor Financeiro
Carimbo: Baixado: ( )
Data: _____/_____/_____
Local: _____
Valor: _____

Prezado Cliente, Avalie o Atendimento Recebido:
Alguma observação a qual gostaria de relatar?

Muito insatisfeito | Insatisfeito | Indiferente | Satisfeito | Muito Satisfeito

☐ Instalação e remanejamento - Declaro haver recebido os serviços/produtos acima especificados, conferindo os quantitativos de equipamentos instalados e serviços prestados e que todo o sistema encontra-se em perfeito funcionamento.

☐ Manutenção - Declaro haver recebido os serviços/produtos acima especificados e que todo o sistema encontra-se em perfeito funcionamento

Forma de Pagamento

	Detalhes:
☐ Dinheiro	
☐ Cartão	
☐ Boleto	
☐ PIX	
☐ Outros	

Atenção Cliente, Favor solicitar o preenchimeento por completo deste relatório antes de assinar.
Estou ciente das informações acima:

_____ Cliente

_____ Visto Técnico

Data: _____/_____/_____

Controle Relatório de Atendimento Técnico.