

Coordenadoria de Atendimento Presencial (CAP)

Apêndice XII - Relatório Técnico de Serviços Periódicos

INFORMAÇÕES GERAIS DA VISITA				
Unidade:				
Técnico respons	ável:			
Empresa:				
Data da visita:				
Horário de entra	da:		Horário de saída:	
DETALHES SOBRE O SERVIÇO				
Objetivo da visit	a:			
Ocorrência:				
Tipo de serviço:				
Procedimentos r	ealizados:			
Recomendações/Observações:				
Assinaturas				
		_		
	Técnico da visita		Supervisor(a)/Assistente da unidade	