



/Comércio e Assistência Técnica de Aparelhos
Médicos Ltda.

**End.: Estrada São Pedro de Alcântara, 3980 Magalhães Bastos
§ (21) 2401-7503/ (21) 3335-0143**

NATUREZA DO DOCUMENTO:

DATA: / /2002.

GUIA DE VISITA **ENTREGA DE APARELHO** **RETIRADA DE APARELHO**

NATUREZA DO SERVIÇO:

ORÇAMENTO **PREVENTIVA** **MANUTENÇÃO** **GARANTIA** **CONERTO**

CLIENTE: U.B.S Campo Livre
END.: *Av. das Américas*
SETOR: *Hortofitologia* TEL.:
VENDEDOR(A): *Vitor* BAIRRO:
QUANTIDADE: APARELHO: RESP.:
MARCA: MODELO: N.:
SERVIÇO À EXECUTAR/DESCRIÇÃO:
Montagem dos aparelhos da hortofitologia
Cada estufa terá sistema de arrefecimento e
estufa almoxarifado

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO SETOR

ASSINATURA DO TÉCNICO

Emmeline H B Barto

ASSINATURA DO SETOR
ASS IV 197 6457/4 *