



/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	X	RETIRADA DE APARELHO
----------------	---------------------	---	----------------------

NATUREZA DO SERVIÇO:

ORÇAMENTO	PREVENTIVA CORRETIVA	MANUTENÇÃO	GARANTIA	CONERTO
-----------	-------------------------	------------	----------	---------

CLIENTE: P

TEL.:

END.:

BAIRRO:

SETOR:

RESP.:

VENDEDOR(A):

TÉCNICO:

QUANTIDADE: 01

APARELHO: aparelho de pressão

MARCA:

MODELO:

N.:

SERVIÇO À EXECUTAR/DESCRIÇÃO:

Retirada de 1. aparelho de pressão

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO SETOR

ASSINATURA DO TÉCNICO

ASSINATURA DO SETOR