



/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.

GULA DE VISITA

ENTREGA DE APARELHO

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

NATUREZA DO SERVIÇO:

ORÇAMENTO

PREVENTIVA
CORRETIVA

MANUTENÇÃO

GARANTIA

CONCERTO

CLIENTE:

TEL.:

END.:

BAIRRO:**SETOR:**

RESP.:

VENDEDOR(A):

TÉCNICO:

QUANTIDADE: 07

APARELHO: *oxalato de sódio*

MARCA:

MODELO:

N.:

SERVIÇO À EXECUTAR/DESCRIÇÃO:

Retirada de 1 aparelho de pressão

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DO SETOR

ASSINATURA DO TÉCNICO

ASSINATURA DO SETOR