

Nome do Cliente: _____
 Nome do contato: _____ Telefone do contato: _____ Departamento: _____
 Endereço: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Observações: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O(S) EQUIPAMENTO(S)

QTDE	MARCA	MODELO	SÉRIE	NIC VISION		USO INTERNO		MEDIDORES	
				REMOVIDO	NÃO CONSTA	CANIBA	USADO		
1								Medidor Total:	
								Medidor Total COR:	
2								Medidor Total:	
								Medidor Total COR:	
3								Medidor Total:	
								Medidor Total COR:	
4								Medidor Total:	
								Medidor Total COR:	
5								Medidor Total:	
								Medidor Total COR:	
6								Medidor Total:	
								Medidor Total COR:	

ACESSÓRIOS SUPRIMENTOS

ACESSÓRIOS			SUPRIMENTOS		
SIM	NÃO	TIPO	QTDE SUPRIMENTOS NOVOS	QTDE SUPRIMENTOS USADOS	OBSERVAÇÕES
		Transformador			
		Print-Server			
		Cabo USB			
		Cabo de Força			

OBSERVAÇÕES:

Data: ____ / ____ / ____	TÉCNICO/ANALISTA	Ass.: _____	Equipamento desinstalado	Equipamento retirado
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data: ____ / ____ / ____	MOTORISTA	Ass.: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Com o presente documento, confirmamos a desinstalação e remoção do(s) equipamento(s) cuja marca, modelo, série, medidores, acessórios e suprimentos estão respectivamente descritos acima.

DESINSTALAÇÃO
E RETIRADA

(Ciente - Assinatura Por extenso e carimbo de preferência)