

PROTOCOLO DE ENTREGA

Endereço de entrega:

Nº CHAMADO:

UNIDADE // LOJA:

SETOR: TI

DESCRIÇÃO DOS ITENS ENTREGUES:

TIPO	PAT MSA	Nº SÉRIE	LOCAL	CABO

Declaro ter recebido o (os) equipamento (os)
conforme descrito acima.

Declaro ter entregue o (os) equipamento (os)
conforme descrito acima.

NOME E ASSINATURA MSA	NOME E ASSINATURA INTECS

DATA __/__/__

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

Endereço do recebimento:

DESCRIÇÃO DOS ITENS RECEBIDOS:

TIPO	PAT MSA	Nº SÉRIE	LOCAL	CABO

Declaro ter entregue o (os) equipamento (os)
conforme descrito acima.

Declaro ter recebido o (os) equipamento (os)
conforme descrito acima.

NOME E ASSINATURA MSA	NOME E ASSINATURA INTECS

DATA __/__/__



Avenida Paulista, nº 1159, Salas 814/815, Jd. Paulista, São Paulo-SP



contato@intecsbr.org



www.intecsbr.org