

VALETELECOM

CNPJ: 25286335000149

TELEFONE: (88) 9998-9110

E-MAIL: valetelecomunicacoes2@gmail.com

DATA DA IMPRESSÃO: 7 de Maio de 2026 às 09:35

Ordem Técnica de Serviço

OS: 88584	Motivo: INSTALAÇÃO DE FIBRA	Abertura: 14/05/2024	Veículo:
Aberto por: milenam	Técnico Resp.: elizeu	Agendamento: 14/05/2024 11:54:32	Veículo KM:
Protocolo: 240514115400	Entrada: 14 de Maio de 2024 às 16:29	Saída: 14 de Maio de 2024 às 16:30	

Dados do Cliente

Contrato: 24529 Cliente: 21847	Nome: RAFAEL OLIVEIRA DA COSTA - 032.673.093-10		
Modo de Aquisição: Comodato	Status: Ativo	Latitude/Longitude: -5.0637733,-38.0623564	
Endereço: FRANCISCO ALVES	Número: 854		
Complemento:	Bairro: FLORES		
Ponto Ref.: PROX VILA APARECIDA	Cidade: RUSSAS/CE		
Contato: (88) 98891-9218,			

Dados Técnicos

MAC D:	IP: Dinâmico	Download: 620000 Kb
MAC W:	Login: vt-flav87	Upload: 620000 Kb
AP: None	Senha: fl@v87	NAS: NE8000-BRAS-VALETELECOM
OLT: OLT-HUAWEI-FLORES 172.30.254.50 ip:	PON: 2	CTO: None

Reclamação e/ou Serviços a Executar

INSTALAÇÃO DE FIBRA E TV BOX- ASSINAR CONTRATO - APARELHO EM COMODATO - Login: flav.tv Senha: flav.tv
INSTALAÇÃO FEITA

Serviços Executados

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Instalação de Acesso _____ | <input type="checkbox"/> Refeito conector | <input type="checkbox"/> Configurar Roteador |
| <input type="checkbox"/> Mudança de antena | <input type="checkbox"/> Placa queimada | <input type="checkbox"/> Conectar a torre: _____ |
| <input type="checkbox"/> Troca de _____ | <input type="checkbox"/> Mal contato na placa | <input type="checkbox"/> Problema no navegador |
| <input type="checkbox"/> Problema na rede do cliente | <input type="checkbox"/> Problema no S.O | <input type="checkbox"/> Outros _____ |

Observação do Cliente

Observação do Técnico

Checagem

TESTE DE LATÊNCIA	MS	PERDA	TESTE DE LATÊNCIA	MS	PERDA	TESTE VELOCIDADE
GOOGLE		%			%	DOWNLOAD:
FACEBOOK		%			%	UPLOAD:
WHATSAPP		%			%	LATÊNCIA:

Declaração

Declaramos para os devidos fins, que as informações acima estão corretas e os serviços foram executados satisfatoriamente.

LOCAL: _____, DATA: ____/____/____ HORA: ____:____

ASSINATURA DO CLIENTE: _____

ASSINATURA DO TÉCNICO: _____