

|  |
| --- |
| RELATÓRIO DE VISITA AO CLIENTE |
| Minuta |  |  | **DATA: 00/00/2019** |
| Diagnóstico Geral |  |  |  |
| **Relato:** |
| Nome da Empresa |  |
| RAMO OU ATIVIDADE |  |
| Endereço Completo |  |
| Contato(s) E FUNçÂO |  |
| foneS | WhatsApp | (00) 0000-0000 |
| email(s) | Site | @  |
| NecessidadeS DO CLIENTE: |
|  |
| Problemas encontrados: |
|  |
| medidas adotadas: |
|  |
| conclusões e observações gerais: |
|  |

##

|  |  |
| --- | --- |
| analista(s) responsável | Digite seu nome ou nomes dos analistas responsáveis pela visita. |