

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

## Ficha de Pré-Atendimento

Nome do Cliente: \_\_\_\_\_

RG ou CPF: \_\_\_\_\_ Telefone ou Celular: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tipo de Mídia	Marca	Serial Number	Capacidade

Em breves palavras, o que houve com sua mídia? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Principais pastas ou tipos de arquivos a serem recuperados: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---