

Informar Retorno para Agência Reguladora

O objetivo desta funcionalidade é informar o retorno dos registros de atendimentos acompanhados pela Agência Reguladora. A opção pode ser acessada via Menu de Sistema, no caminho: GSAN > Atendimento ao Público > Agência Reguladora > Informar Retorno para Agência Reguladora.

Feito isso, o sistema exibe a tela a seguir:

_		~
	W	
	5 6 7 W	
VD.	3C V	ação

Doservação					
nformamos que os o nformações de clien	lados exibidos na ites.	as telas a segu	ir são fictícios,	e não retratan	n

	Pe	esquisa	r outro Re	egistro de	Atendime	ento			
Número do RA:*			Pesqui	isar					
		Dados	do Ponis	tro de At	endimento				
	-								
Nómen de Berlem		os da Re	eclamação	o na Ager	ncia Regul	adora			
Número da Reclam Situação da Agênci	-								
Reguladora:	u								
Data Prevista para / Reguladora Origina									
Data Prevista para									
Reguladora Atual:									
Motivo da Reclama	-								
Data e Hora da Rec	amação:								
Descrição da Recla	macão:								
Descrição da Necia	muyuo.								
								11	
Motivo do Encerran	nento:								
		Dado	s do Reto	rno para	Agência				
Motivo do Retorno:	*				. ▼				
Motivo de Encerran					•				
Situação na Agênci Reguladora:*	a				▼				
•									
Observação:									
								4	
		Dado	s do Con	tato para	Agência				
Nome:									
E-mail:									
Nome do órgão:									
DDD:									
Telefone:									
Ramal:									
Fax:									
			elefones (
DDD	Telefo	one		Rama	ıl	Т	ipo de Telefo	one	

Acima, é possível informar o retorno para a **Agência Reguladora**, com possibilidade de mudar o *status* do RA na **Agência** e cadastrar uma observação. Tanto o retorno quanto o status e a observação são exibidos nas funcionalidades **Manter Registro de Atendimento** e na **Consultar RA dados Agência Reguladora**.

Para isso, informe o campo **Número do RA** e clique em Pesquisar para que o sistema acesse a tela a seguir:

Desquisar outro Registro de Atendimento		@ Gsan -> A	tendimento a	o Publico -> Agen	cia Reguladora	a -> Informar Retorno para A	gencia Regul
Número do RA:	Informar Retorno	para Ag	encia Re	guladora			
Número do RA:							
Número do RA:		Pe	squisar ou	tro Registro d	e Atendime	ento	
Número do RA: 4068453 Situação do RA: PENDENTE Tipo de Solicitação: 601 SERVICOS DE RAMAL DE AGUA Especificação: 1121 VERFICAÇÃO DE AR EM RAMAL DE AGUA Meio de Solicitação: BALCAO Matrícula do Invivel: 79053645 503.010.770.02127 Data de Porta do Atendimento: Dato Prevista: 07/10/2017 Data de Beneceramento: CRICATORIO DE CRISTIANA ANTONIA Incentral Prevista DE CRISTIANA ANTONIA Unidade Solicitante: Nome do Solicitante: RUA BANDEIRA JUNIOR - BELA PARNAVIRIM Cocriência: PARNAVIRIM RN 59148-060 PELA PARNAVIRIM Cocriência: PARNAVIRIM RN 59148-060 PELA PARNAVIRIM Ponto de Referência: Balirro: Area do Bairro: Local Setori Quadra: 503 / 10 / 770 Divisão de Esgoto: Unidade Atual: 7 101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação: Dados da Reclamação: Dados da Reclamação: Dados da Reclamação: Dados do Reclamação: Dados do Contato para Agênc	Número do RA:*	4068453	Р	esquisar			
Número do RA: 4068453 Situação do RA: PENDENTE Tipo de Solicitação: 601 SERVICOS DE RAMAL DE AGUA Especificação: 1121 VERFICAÇÃO DE AR EM RAMAL DE AGUA Meio de Solicitação: BALCAO Matrícula do Invivel: 79053645 503.010.770.02127 Data de Porta do Atendimento: Dato Prevista: 07/10/2017 Data de Beneceramento: CRICATORIO DE CRISTIANA ANTONIA Incentral Prevista DE CRISTIANA ANTONIA Unidade Solicitante: Nome do Solicitante: RUA BANDEIRA JUNIOR - BELA PARNAVIRIM Cocriência: PARNAVIRIM RN 59148-060 PELA PARNAVIRIM Cocriência: PARNAVIRIM RN 59148-060 PELA PARNAVIRIM Ponto de Referência: Balirro: Area do Bairro: Local Setori Quadra: 503 / 10 / 770 Divisão de Esgoto: Unidade Atual: 7 101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação: Dados da Reclamação: Dados da Reclamação: Dados da Reclamação: Dados do Reclamação: Dados do Contato para Agênc							
Tipo de Solicitação: 601 SERVICOS DE RAMAL DE AGUA Especificação: 1121 VERIFICAÇÃO DE AR EM RAMAL DE AGUA Metricula do Imóvel: 7903545 503.010.770.0212.) Data e Hora do Attendimento: 7703545 503.010.770.0212.) Data Pervista: 07/10/2017 09.07.00 Data Prevista: 07/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora Número da Reclamação: 07/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora: 07/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora: 07/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora Número da Reclamação: 07/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora: 07/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora			Dados do	Registro de A	tendimento	2	
Sepecificação: 1121 VERIFICACAO DE AR EM RAMAL DE AGUA	Número do RA:	4068	453	Situação do	RA: PEND	ENTE	
Metio de Solicitação: BALCAO Matricula do Imovel: 7903545 503 010.770.0212 Data e Hora do Atendimento: Data e Pervista: 07/10/2017 Data de Recentamento:		601	SERVICO	S DE RAMA	L DE AGUA	A	
Matricula do Imóvel: 7903545 503 010.770.0212			VERIFICA	ACAO DE AR	EM RAMA	L DE AGUA	
Data e Nora do Atendimento: Data prevista: 07/10/2017 Data de Enceramento: Motivo do Enceramento: Vinidade de Solicitante: Unidade de Esgoto: Unidade de Esgoto: Unidade de Resperancia: Bairro: Area do Bairro: Local/Setor/Quadra: Douisão de Esgoto: Unidade de Resperancia: Situação da Agéncia reguladora or Cirjinal: Data prevista para Agência Reguladora Original: Data prevista para Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Original: Motivo da Reclamação: Data Prevista para Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Pendente ▼ Dados do Retorno para Agência Reguladora: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ TESTE Observação: TESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: TESTE Dados do Reclamação: SEM RAMAL CELULAR			500.4	.40 770 0040			
Atendimento: 2709/2017 09/07/00 Data Prevista: 07/10/2017 Data de Enceramento: Motivo do Enceramento: Nome do Solicitante: 17855049 CRISTIANA ANTONIA							
Date de Encerramento: Motivo do Encerramento: Motivo do Solicitante: Endereço da Ocorrência: Endereço da Ocorrência: Bairro: Area do Bairro: Local/Setor/Quadra: Duissão de Esgoto: Unidade de Atendimento: Unidade atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Antivo do Retorno: Motivo do Encerramento: Dados do Retorno para Agência Motivo do Retorno: Descrição da Reclamação: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ TESTE Deservação: TESTE DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345578 SEM RAMAL CELULAR		27/09/20	7 09	:07:00			
Encerramento: Motivo do Encerramento: Cliente Solicitante: Unidade Solicitante: Dados da Reclamação: Unidade de Atual: Dados da Reclamação: Situação da Agência Reguladora: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Descrição da		07/10/20	7				
Encerramento: Cliente Solicitante: 7855049 CRISTIANA ANTONIA Unidade Solicitante: Nome do Solicitante: PARNAMIRIM RN 59140-000 Ponto de Referência: Bairro: Local/Setor/Quadra: 503 /10 /770 Divisão de Esgoto: Unidade de Atendimento: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação a Agência Reguladora Número da Reclamação: Situação da Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora: TESTE Dados do Retorno para Agência Repasse de informacao Teste Descrição da Reclamação: DESISTENCIA DO USUARIO TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR							
Cliente Solicitante: Nome do Solicitante: Nome do Solicitante: Endereço da Ocorrência: PARNAMIRIM RN 59140-0e0 PONTO de Referência: Bairro: Area do Bairro: Local/Setor/Quadra: 503 /10 /770 Divisão de Esgoto: Unidade de Atendimento: Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora: PENDENTE Data Prevista para Agência Reguladora Número da Reclamação: 18/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora 18/10/2017 Bota Prevista para Agência Reguladora 27/09/2017 Data Prevista para Agência Reguladora 07/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora 18/10/2017 Motivo do Retormo: Motivo do Encerramento: Dados do Retormo para Agência Reguladora: Pendente TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Rama: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR							
Unidade Solicitante: Nome do Solicitante: Endereço da Ocorrência: PARNAMIRIM RN 59140-000 PORTO de Referência: Bairro: Area do Bairro: Local/Setor/Quadra: 503 /10 /770 Divisão de Esgoto: Unidade de Atendimento: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora Ori/10/2017 Reguladora Atual: 07/10/2017 Reguladora Atual: 18/10/2017 Reguladora Atual: 18/10/2017 Reguladora Atual: 10 FALTA DE AGUA Data Prevista para Agência Reguladora Atual: 10 FALTA DE AGUA Data Prevista para Agência Reguladora Atual: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 27/09/2017 09-20-04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Dados do Retorno para Agência Reguladora: 10 FALTA DE AGUA DESISTENCIA DO USUARIO TO ESTE TESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: 10 FESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: 10 FESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: 10 FESTE TESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: 10 FESTE SEM RAMAL CELULAR Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Literramento.						
Nome do Solicitante: Endereço da Ocorrência: PARIAMIRIM RN 59148-000 Ponto de Referência: PARIAMIRIM RN 59148-000 Ponto de Referência: PARIAMIRIM RN 59148-000 Area do Bairro: Local/Setor/Quadra: 503 /10 /770 Divisão de Esgoto: Unidade de Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora Ori/10/2017 Bota Prevista para Agência Reguladora Ori/10/2017 Bota Prevista para Agência Reguladora Atual: 18/10/2017 Motivo da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 27/09/2017 09-20-04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Pendente Dados do Retorno para Agência Reguladora Testa de Agua. Descrição da Reclamação: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: Pendente TESTE Dados do Contato para Agência TESTE Dados do Reclamate DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Cliente Solicitante:	7855049	CRISTIAN	NA ANTONIA		i	
Endereço da Ocorrência: PARMAMIRIM RN 59140-000 Ponto de Referência: Bairro: Area do Bairro: Local/SetoriQuadra: 503 / 10 / 770 Divisão de Esgoto: Unidade de Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação: 123456 Sítuação da Agência Reguladora Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: 18/10/2017 Bate Plore Hora da Reclamação: 18/10/2017 Bate Hora da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 27/09/2017 09-20-04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Sítuação na Agência Reguladora: Pendente ▼ DESISTENCIA DO USUARIO ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Nome:	Unidade Solicitante:						
Ocorréncia: PARNAMIRIM RN 59149-000 Ponto de Referência: Bairro: Área do Bairro: Local/Setor/Quadra: Divisão de Esgoto: Unidade de Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Atendimento: Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: Dato Prevista para Agência Reguladora Agência Reguladora Agência Reguladora Agência Reguladora Agência Reguladora Agência Reguladora: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: DesiSTENCIA DO USUARIO ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: TESTE Dados do Contato para Agência Nome: Email: Dados do Reclamate DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Nome do Solicitante:						
Ocorrénicia: Parnamiento: Bairro: Area do Bairro: Local/Setor/Quadra: Divisão de Esgoto: Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: Situação da Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo do Retorno: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo do Retorno: Data Prevista para Agência Reguladora Agência Reguladora: Descrição da Reclamação: De	Endoraça da	DILA DANI	SETDA TUR	TOD	DELA DAD	MANTETH	
Bairro: Área do Bairro: Local/Setor/Quadra: 503 / 10 / 770 Divisão de Esgoto: Unidade de Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Local/Setor/Quadra: 503 / 10 / 770 Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora PENDENTE Data Prevista para Agência Reguladora 18/10/2017 Bota Prevista para Agência Reguladora 18/10/2017 Motivo da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 27/09/2017 09-20-04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Motivo do Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: TESTE Dados do Contato para Agência Nome:					DELA PAR		
Àrea do Bairro: Local/Setor/Quadra: 503 /10 /770 Divisão de Esgoto: Unidade de Atendimento: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora: 9 PENDENTE Botal Prevista para Agência Reguladora O7/10/2017 Botal prevista para Agência Reguladora Atual: 18/10/2017 Motivo da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 27/09/2017 09-20-04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Motivo do Encerramento: Situação na Agência Reguladora: Pendente ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Nome: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Ponto de Referência:						
Local/Setor/Quadra: 503 /10 /770 Divisão de Esgoto: Unidade de Atendimento: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora: PENDENTE Data Prevista para Agência Reguladora Or/in/2017 Data Prevista para Agência Reguladora Or/i0/2017 Data Prevista para Agência 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 27/09/2017 09⋅20:04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Pendente Dados do Retorno para Agência Reguladora: Pendente TESTE Dados do Contato para Agência Reguladora: Pendente ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Nome: Falta Contato para Contato p							
Divisão de Esgoto: Unidade de Atendimento: Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora PENDENTE Data Prevista para Agência Reguladora Atual: 07/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora Atual: 18/10/2017 Bata e Hora da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Descrição da Reclamação: 27/09/2017 09:20:04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Motivo do Encerramento: Dados do Retorno para Agência Reguladora: Repasse de informacao ▼ Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ TESTE Observação: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR		502	.40	1770			
Unidade de Atendimento: Unidade Atual: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Descrição da Reclamação: 27/09/2017 09:20:04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Dados do Retorno para Agência Repuladora: Repuladora: Dados do Retorno para Agência Repuladora: TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamate DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR		503	710	1110			
Atendimento: 7101 ESCRITORIO LOCAL DE ASSU Dados da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora: PENDENTE Reguladora: Data Prevista para Agência Reguladora O7/10/2017 Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: 18/10/2017 Data e Hora da Reclamação: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 27/09/2017 09:20:04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Dados do Retorno para Agência Motivo do Retorno: Dados do Retorno para Agência Reguladora: Pendente Dados do Contato para Agência Reguladora: Pendente TESTE Dados do Contato para Agência Nome: Famail: Nome do órgão: DDD: Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Divisuo de Esgoto.						
Dados da Reclamação na Agência Reguladora Número da Reclamação: 123456 Situação da Agência Reguladora: PENDENTE Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora O7/10/2017 Bata Prevista para Agência Reguladora Atual: 18/10/2017 Bota Pervista para Agência Reguladora Atual: 10 FALTA DE AGUA Data e Hora da Reclamação: 27/09/2017 09·20:04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Dados do Retorno para Agência Motivo do Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Situação na Agência Reguladora: Pendente ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Nome: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		7101	ESCRITO	RIO LOCAL	DE ASSU		
Número da Reclamação: Situação da Agência Reguladora: Data Prevista para Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data e Hora da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Telefone: Repusase de informacao Pendente Pendente TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR		7101	ESCRITO	RIO LOCAL	DE ASSU		
Número da Reclamação: Situação da Agência Reguladora: Data Prevista para Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data e Hora da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Telefone: Repusase de informacao Pendente Pendente TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR							
Situação da Agência Reguladora: Data Prevista para Agência Reguladora Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data e Hora da Reclamação: Descrição da Reclamação: TESTE Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR				mação na Age	ncia Regul	adora	
Reguladora: Data Prevista para Agência Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Motivo do Encerramento: Dados do Retorno para Agência Repuladora: Repasse de informacao DESISTENCIA DO USUARIO Situação na Agência Reguladora: TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	-	ão:	123456				
Reguladora Original: Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Dados do Retorno para Agência Motivo do Encerramento: Dados do Retorno para Agência Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Situação na Agência Reguladora:* TESTE Observação: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR			PENDENT	E			
Data Prevista para Agência Reguladora Atual: Motivo da Reclamação: Data e Hora da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Descrição da Reclamação: Dados do Retorno para Agência Motivo do Encerramento: Dados do Retorno para Agência Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Situação na Agência Reguladora: TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR		ência	07/10/2017	7			
Nome: E-mail: Nome do órgão: Datos do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamação 10 FALTA DE AGUA 109-20:04 Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Dados do Retorno para Agência Repasse de informacao ▼ DESISTENCIA DO USUARIO ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR		ência	18/10/2017	7			
Data e Hora da Reclamação: Descrição da Reclamação: Motivo do Encerramento: Dados do Retorno para Agência Motivo do Retorno:* Motivo de Encerramento: Situação na Agência Reguladora:* Desistencia Pendente TESTE Observação: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR							
Falta d'Agua. Descrição da Reclamação: Motivo do Encerramento: Dados do Retorno para Agência Motivo de Retorno:* Repasse de informacao ▼ Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Situação na Agência Reguladora:* Pendente ▼ TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR							
Descrição da Reclamação: Motivo do Encerramento: Dados do Retorno para Agência Motivo do Retorno:* Repasse de informacao Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO Situação na Agência Reguladora:* TESTE Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Data o Hora da Hooia	iiu yuo i			04		
Dados do Retorno para Agência Motivo do Retorno:* Repasse de informacao ▼ Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Situação na Agência Reguladora:* Pendente ▼ TESTE Observação: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Descrição da Reclama	ação:		.600.			
Dados do Retorno para Agência Motivo do Retorno:* Repasse de informacao ▼ Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Situação na Agência Reguladora:* Pendente ▼ TESTE Observação: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR						,	
Motivo do Retorno:* Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Situação na Agência Reguladora:* Pendente TESTE Observação: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Motivo do Encerrame	nto:					
Motivo do Retorno:* Motivo de Encerramento: DESISTENCIA DO USUARIO ▼ Situação na Agência Reguladora:* Pendente TESTE Observação: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR			Dados de	Potorno nar	Agôncia		
Motivo de Encerramento: Situação na Agência Reguladora:* Pendente Pendente TESTE Observação: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Motivo do Retorno:*						
Situação na Agência Reguladora: Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR		nto:	•				
Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR							
Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Reguladora:*						1
Dados do Contato para Agência Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR			TESTE				
Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Observação:						
Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Observação:					/.	
E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Observação:		Ded.	o Contat	. A m t = .		
Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR			Dados d	o Contato par	a Agência		
DDD: Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Nome:		Dados d	o Contato par	a Agência		
Telefone: Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Nome: E-mail:		Dados d	o Contato par	a Agência		
Ramal: Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Nome: E-mail: Nome do órgão:		Dados d	o Contato par	a Agência		
Fax: Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Nome: E-mail: Nome do órgão:		Dados d	o Contato par	a Agência		
Telefones do Reclamante DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD:		Dados d	o Contato par	a Agência		
DDD Telefone Ramal Tipo de Telefone (81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone:		Dados d	o Contato par	a Agência		
(81) 992345678 SEM RAMAL CELULAR	Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal:		Dados d	o Contato par	a Agência		
	Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal:						
Desfazer Cancelar Insert	Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax:		Telefone	ones do Recla	mante	Tipo de Telefor	ne
Desfazer Cancelar Insert	Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax:		Telefone	ones do Recla Ran	imante		ne
Desfazer Cancelar Insert	Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax:		Telefone	ones do Recla Ran	imante		ne
	Nome: E-mail: Nome do órgão: DDD: Telefone: Ramal: Fax: DDD (81)	992345	Telefone	ones do Recla Ran	imante		

Aqui a tela é visualizada expandida, com os dados do link *Dados do Registro de Atendimento* e dos campos do quadro **Dados da Reclamação na Agência Reguladora**, visíveis. Opcionalmente, informe os **Dados do Contato para a Agência** e clique no botão Inserir . Para detalhes sobre o preenchimento dos campos clique **AQUI**.

O sistema executa algumas validações:

- 1. Verificar existência do registro de atendimento:
 - 1. Caso não exista o Registro de Atendimento, o sistema exibe a mensagem: *Registro de Atendimento inexistente* e retorna para o passo correspondente no fluxo principal.
- Verificar existência do DDD:
 - 1. Caso o código do DDD não exista, o sistema exibe a mensagem: *DDD informado não está cadastrado no sistema* e retorna para o passo correspondente no fluxo.
- 3. Validar E-mail:
 - 1. Caso o usuário informe e-mail faltando o caractere @, contendo espaço em branco e sem informação antes e/ou após do @ e sem pelo menos um *caractere*, o sistema exibe a mensagem: *E-mail inválido* e retorna para o passo correspondente no fluxo principal.
- 4. Verificar se retorno já informado:
 - 1. Caso o RA já possua dados de retorno informado, o sistema exibe a mensagem: *RA com dados de retorno já informados* e retorna para o passo correspondente no fluxo principal.

Tela de Sucesso



Preenchimento dos Campos

Campo	Orientações para Preenchimento			
	Campo obrigatório. Informe o número do registro de atendimento e clique no botão Pesquisar			
Número do RA	Regra associada: Caso a funcionalidade tenha sido acionada			
	diretamente pelo Menu . Caso contrário, o número é exibido			
	automaticamente e não é possível alterá-lo.			

Campo	Orientações para Preenchimento
Dados do Registro de Atendimento	Este é um <i>link</i> que permite ao usuário expandir ou recolher uma lista com os dados do registro de atendimento, que ficam no modo recolhido.
Dados do Retorno para Agência	
Motivo do Retorno	Campo obrigatório. Selecione uma das opções disponibilizadas pelo sistema.
Motivo de Encerramento	Campo obrigatório. Selecione uma das opções disponibilizadas pelo sistema.
Situação na Agência Reguladora	Campo obrigatório. Selecione uma das opções disponibilizadas pelo sistema.
Observação	Informe por extenso uma observação sobre o retorno.
Dados do Contato para Agência	
Nome	Informe por extenso o nome do contato com até 50 (cinquenta) caracteres.
E-mail	Informe por extenso o e-mail do contato com até 40 (quarenta) caracteres.
Nome do Órgão	Informe por extenso o nome do órgão de contato com até 40 (quarenta) caracteres.
DDD	Informe o DDD do contato com até 2 (dois) dígitos.
Telefone	Informe o número de telefone do contato com até 9 (nove) dígitos.
Ramal	Informe o número de ramal do telefone do contato com até 4 (quatro) dígitos.
Fax	Informe o número de fax do contato com até 9 (nove) dígitos.
Telefones do Reclamante	Campos para consulta. Dados informados na funcionalidade Informar Dados da Agência Reguladora.

Funcionalidade dos Botões

Botão	Descrição da Funcionalidade
Pacallicar	Ao clicar neste botão, o sistema comanda a execução da pesquisa dos dados referentes ao Registro de Atendimento - RA.
Cancelar	Ao clicar neste botão, o sistema cancela a operação e retorna à tela principal.
Desfazer	Ao clicar neste botão, o sistema desfaz a última operação realizada.
Inserir	Ao clicar neste botão, o sistema comanda a inserção dos dados na base de dados.

Referências

Informar retorno RA para Agência Reguladora

Consultar RAs Acompanhadas pela Agência Reguladora

Informar Dados da Agência Reguladora

Termos Principais

Agências Reguladoras

Registro de Atendimento

Clique aqui para retornar ao Menu Principal do GSAN

From:

https://www.gsan.com.br/ - Base de Conhecimento de Gestão Comercial de Saneamento

Permanent link:

https://www.gsan.com.br/doku.php?id=ajuda:informar_retorno_para_agencia_reguladora

Last update: 12/03/2019 17:32

