

## AUTORIZAÇÃO DE INÍCIO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

**OBJETO:**

---

---

---

A Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro, para fins do disposto no Termo de Referência para a contratação dos serviços em epígrafe, vem por meio desta Autorização de Início de Execução de Serviço liberar o início da execução do serviço contratado através do processo SEI-\_\_\_\_\_, firmado por meio do contrato nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, com a empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, que designou como responsável técnico para o serviço em questão o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de CREA/CAU nº \_\_\_\_\_, sendo a data deste documento considerada marco inicial para contabilidade do prazo de atendimento das demandas solicitadas.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura com carimbo de matrícula)