|  |  |
| --- | --- |
|  | PROCESSO:  CONTRATO N°:  EMPRESA:  UNIDADE: |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO** |
| S. S.: Nº\_\_\_\_\_\_/Mês:\_\_\_\_\_\_/ANO\_\_\_\_\_\_. Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  Solicitante: Setor: informar) (no  Local: |
| Descrição do Serviço Solicitado: |

|  |  |
| --- | --- |
| Serviço Autorizado: □ SIM □ NÃO | |
| Em caso negativo, justificar: | Diretor(a) Adm. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORDEM DE SERVIÇO** | | | |
| O. S.: Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Orçamento/Material: | | | |
| Profissionais Envolvidos na Execução Do Serviço: | | | |
| Data de Início | Data de Conclusão | Visto da Empresa | Visto da Fiscalização |
| \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |