|  |
| --- |
| **ORDEM DE SERVIÇO** |
| **ESPAÇO EXCLUSIVO DA ASSESSORIA ADMINISTRATIVA** |
| **NUMERO: /** | **DATA: / /** |

|  |
| --- |
| **DADOS DEPARTAMENTO SETOR** |
| **DEPARTAMENTO: CCA** | **SETOR:**  |
| **TELEFONE CONTATO:**  | **RAMAL:**  |
| **ENDERTEÇO ELETRÔNICO:**  |
| **CHEFE OU RESPONSÁVEL:**  |
| **ASSINATURA RESPONSÁVEL:** |
| **OBRAS/REFORMA/MANUTENÇÃO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **DESCRIÇÃO MATERIAL** |
| **DESCRIÇÃO MATERIAL** | **QUANT.** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ESPAÇO RESERVADO À ASSESSORIA ADMINISTRATIVA** |
| **A EMPRESA CLAREAR PARA PROVIDENCIAR EXECUÇÃO DOS TRABALHOS** |

**CONFIRMO A REALIZAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA INICIO: / /** | **DATA TÉRMINO: / /** |
| **AVALIAÇÃO DO SERVIÇO:**  |
| **MUITO SATISFEITO:** | **SATISFEITO:** |
| **INSAFISFEITO:** | **MUITO INSATISFEITO:** |
| **ASSINATURA DO CHEFE:** |