



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE GALVÃO
Avenida Sete de Setembro, 548 - Centro
89838-000 - Galvão SC
CNPJ: 83.009.902/0001-16

SOLICITAÇÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

1501

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

LOCAL DO SERVIÇO: _____

MÁQUINA: _____

PREVISÃO DE HORAS _____

CARGAS: _____

OBS.: _____

GALVÃO/SC _____ DE _____ DE 20 _____

Assinatura do Solicitante

AUTORIZO O SERVIÇO

DECLARO QUE O SERVIÇO SOLICITADO
FOI EXECUTADO CONFORME PEDIDO

HORAS _____

CARGAS _____

GALVÃO/SC ____ / ____ / ____

GALVÃO/SC ____ / ____ / ____

ORDENADOR _____

SOLICITANTE _____