

APMC/CONSELHO ESCOLAR ESCOLA
ESTADUAL XXXX

CAUTELA DE SERVIÇOS

PAGUE	AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO			
PR ES TA ÇÃ O DE SE RV IÇ O	UEx:		CNPJ:	
	Presidente			
	Autorizo a (empresa)_____ realizar nas dependências da Escola Estadual _____ os serviços de _____			

	Serviço () Logística/Descolamento ()		Qtd ()	Preço Unitário
Observações: (adicionar especificação de dependências, tombamento de equipamentos, medição de áreas e etc)				
Responsável UEx Nome: CPF: Função			Responsável Fornecedor Nome: CPF: Função	