|  |  |
| --- | --- |
| **ORDEM DE SERVIÇO** | |
| **Preenchimento exclusivo da Assessoria de Infraestrutura e Manutenção** | |
| **Número:**  / | **Data:**  / / |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | |
| **Unidade ou Departamento:** | **Setor:** |
| **Telefone:** | **Ramal:** |
| **E-mail:** | **Chefe ou Responsável:** |
| **Assinatura do solicitante (chefe):** | |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO DE LIMPEZA/ROÇO/CAPINA** | |
| Areia, 18 de fevereiro de 2021. | |
| **DESCRIÇÃO DO MATERIAL** | |
| **Material** | **Quantidade** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ESPAÇO RESERVADO À ASSESSORIA ADMINISTRATIVA** | |
| A empresa LDS deve providenciar a execução dos serviços supracitados. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONFIRMO A REALIZAÇÃO** | |
| **Início: / /** | **Término: / /** |
| **Assinatura do solicitante:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DO SERVIÇO** | |
| **¹ Prazo para início do serviço (dias):** | **² Qualidade:** |

**¹O prazo deve ser contado a partir da data de solicitação.**

**²Escala da qualidade:**

Ruim (0 a 3) Regular (3,1 a 7) Bom (7,1 a 9) Ótimo (9,1 a 10)

Por favor, preencher o campo “qualidade”com valores numéricos, conforme indicado na escala acima.