



Município de
Dois Vizinhos

Estado do Paraná

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO/MANUTENÇÃO
DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO**

Tomador do serviço: Prefeitura Municipal de Dois Vizinhos, Estado do Paraná

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

- a. Local do Serviço:
- b. Data da Execução do Serviço:
- c. Modelo de ar:
- d. Marca:
- e. Capacidade:
- f. N° de Patrimônio:
- g. Serviços Executados:
- h. Condições inadequadas encontradas ou eminência de ocorrências que possam prejudicar o perfeito funcionamento dos equipamentos consertados:
- i. Observações:

Técnico Responsável: _____

Nome e Matrícula do Servidor*: _____

Assinatura do Servidor: _____

.....de 2025.

Local e Data

Assinatura do Responsável Legal da empresa

Carimbo do CNPJ da empresa

*Responsável pela guarda dos equipamentos reparados ou servidor do local, com a indicação da matrícula e nome legível.