

## fdffdssdf

CNPJ: 11.152.142/4545-45 Endereço: 656565656565 **NÚMERO OS** 

OS-001/2025

Tel: (62) 53213-1212 | E-mail: ghgf@gmail.com

			_	 	
$\mathbf{n}$		ne	-	пов	RESA
$\mathbf{D}_{F}$	ישו	ua	DB		EJA

Razão Social: TechMed Equipamentos Atualizada

CNPJ: 12.345.678/0001-90
Endereço: Novo endereço atualizado

**Telefone:** (11) 98765-4321 **Email:** contato@techmed.com

## **EQUIPAMENTO**

NOME DO EQUIPAMENTONº PATRIMÔNIOEquipamento Teste APIPAT.2023-0456

SETOR SUBSETOR

Produção Linha de Montagem A

## DETALHES DA ORDEM DE SERVIÇO

TIPO DE MANUTENÇÃO
Preventiva

DATA AGENDAMENTO
21/10/2025

CUSTO ESTIMADO
R\$ 5.656,56

RESPONSÁVEL Carlos Oliveira

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Verificar precisÿýo, ajustar conforme padrÿýes, emitir certificado de calibraÿýÿýo.

OBSERVAÇÕES 4545454

Responsável pela Execução22	;	Supervisor/Aprovador22

Assinatura e Data

Assinatura e Data