

Dados Todos os campos devem ser preenchidos.

## **OFFICE TAMBORÉ**

Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, 1119 - Alphaville

## SAE – SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ENTRADA E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cliente:	Responsável:	Responsável:		Telefone:
Andar: Conjunto:				
Operadora: Data de emissão deste formulário:				
Responsável:		Telefone:		Celular (opcional):
Empresa prestadora do serviço:				
Responsável:		Telefone:		Celular (opcional):
Agendamento válido somente para o dia da execução.				
Data do serviço: Horário (das):		Horário		(às):
Descrição detalhada dos serviços Havendo inconformidade entre os nomes, serviços aqui descritos e a execução, a administração/Gerenciadora poderá interrompê-los sem prévio aviso.				
Descrever os serviços:				
Acesso Válido somente para o dia da execução.				
Funcionário(s) que executará(ão) o serviço: № do celular:		R.G.:	Empresa pres	tadora:
Atenção!				
Os prestadores de serviços deverão seguir o uso de EPI segundo Norma Regulamentadora (NR6) utilizando obrigatoriamente os equipamentos: 1) Óculos de Segurança 2) Bota de Segurança 3) Capacete 4) Luvas 5) Cinto de Segurança (para trabalhos em altura superior a 02 metros) A falta do equipamento poderá impedir a execução dos serviços		Este documento deve ser preenchido exclusivamente pela operadora ou prestadora Do serviço.  Os funcionários relacionados deverão estar de acordo com a legislação conforme clt vigente.		
Esta solicitação deverá ser enviada no mínimo com 48 HORAS DE ANTECEDÊNCIA do dia de início dos serviços.		Após o envio desta solicitação, entrar em contato com a administração para confirmação.		