EDIFÍCIO STATION SQUARE

Al. Madeira, 53 - Alphaville

SAE – SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ENTRADA E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Dados Todos os campos devem ser preenchidos.						
Cliente:	Responsável:			Т	elefone:	
Andar:		Conjunto:				
Operadora:				С	Data de emissão deste formulário:	
Responsável:		Telefone:			Celular (opcional):	
Empresa prestadora do serviço:						
Responsável:	Telefon	Telefone:		Celular (opcional):		
Agendamento válido somente para o dia da execução.						
Data do serviço: Horário (da):		Horário (às):		
Descrição detalhada dos serviços Havendo inconformidade e						
Acesso Válido somente para o dia da execução.						
Funcionário(s) que executará(ão) o serviço: Nº	do celular:	R.G.:	E	mpresa prest	adora:	
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.			