

SOLICITAÇÃO DE ACESSO DE PRESTADOR DE SERVIÇO

DADOS DO CONDÔMINO / UNIDADE	

PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 001/2019			
Nome / Razão social:			
CNPJ/CPF:		Celular:	
Unidade/Sala		Telefone/Contato:	
Data da solicitação		E-mail:	

ENTREGAS DAS AUTORIZAÇÕES	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

- Segunda à sexta-feira, das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 18:00 horas
- Mínimo de 24 horas de antecedência da entrada do prestador de serviço
- Indispensável a assinatura e carimbo do condômino, locatário ou responsável pela unidade através de procuração
- As solicitações deverão ser encaminhadas pessoalmente a administração/expedição ou para o e-mail: gerencia@inoveintelligentplace.com.br
- A liberação do prestador estará sujeito a aprovação da administração

RETIRADA DE SOLICITAÇÕES

O condômino, locatário ou responsável deverá retirar uma cópia deste formulário de Segunda a sexta-feira das 08:00 às 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 18:00 horas

INFORMAÇÕES	
-------------	--

Favor verificar o Regimento Interno geral e específico do setor, juntamente com o Caderno Técnico de obras

O condômino, locatário ou responsável, possui cópia do Regimento Interno e Manual de obras	Sim	Não
--	-----	-----

AUTORIZAÇÃO DE SERVIDO PARA:

Contagem de Estoque / Balanço / Troca de Coleção vitrine	Quiosque / Alteração de local	Filmagem / Fotografia
Entrada e Saída de Mercadorias	Montagem de quiosques	Eventos
Outros (Descrever abaixo)	Outros (Descrever abaixo)	Inst. de Mat, Promocional

Entrada e saída de Material	Reforma	Serviços extras
Reparos em geral	Pintura	Reforço feriado prolongado
Instalações de equipamentos	Início de obras	Serviços noturno
Outros (Descrever abaixo)	Outros (Descrever abaixo)	Outros (Descrever abaixo)

DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR DO SERVIÇO A SER REALIZADO	
---	--

DATA DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS	
---------------------------------	--

<u>INÍCIO:</u> DATA <input style="width: 150px;" type="text"/>	<u>TERMINO:</u> DATA <input style="width: 150px;" type="text"/>
HORA <input style="width: 150px;" type="text"/>	HORA <input style="width: 150px;" type="text"/>

TERMINO:	DATA	
HORA		

Empresa autorizada a realizar o serviço:

PESSOAS AUTORIZADAS A REALIZAR O SERVIÇO

SEQ.	NOME COMPLETO	RG - OBRIGATÓRIO APRESENTAÇÃO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

OBSERVAÇÕES	
-------------	--

ASSINATURA DO CONDÔMINO

CONDÔMINO	CONDÔMINO