



Secretaria de Desenvolvimento Social

MODELO DE REQUISIÇÃO DE CÓPIAS REPROGRÁFICAS
(A SER PREENCHIDA E ASSINADA SOMENTE POR FUNCIONÁRIO)

Nome Completo e Cargo ou Carimbo e Visto do Requiritante			Data: ____/____/____	
			Setor: _____ Ramal: _____	
Especificar o Assunto do Documento	Quantidade de Originais	Quantidade de cópias de cada	Especificar F = frente V = Verso F/V = Frente e Verso E = Encadernação	Tipo de cópia P/B = Preto e Branco C = Colorida
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F/V <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Encadernação	<input type="checkbox"/> P/B <input type="checkbox"/> Colorido
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F/V <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Encadernação	<input type="checkbox"/> P/B <input type="checkbox"/> Colorido
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F/V <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Encadernação	<input type="checkbox"/> P/B <input type="checkbox"/> Colorido
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F/V <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Encadernação	<input type="checkbox"/> P/B <input type="checkbox"/> Colorido
Autorizado por:	Retirado por:		Total de Cópias Preto e Branco	
Data: Horário:	Data: Horário:		Total de Cópias Coloridas	
NÃO SERÃO EXECUTADOS OS SERVIÇOS CUJA REQUISIÇÃO CONTIVER RASURAS, OMISSÕES E INCORREÇÕES. NOS CASOS DE F/V COLOCAR A QUANTIDADE DE ORIGINAIS EM DOBRO ACIMA DE 50 CÓPIAS SOMENTE O SUPERIOR IMEDIATO OU SUBSTITUTO PODERÁ ASSINAR				



Secretaria de Desenvolvimento Social

MODELO DE REQUISIÇÃO DE CÓPIAS REPROGRÁFICAS
(A SER PREENCHIDA E ASSINADA SOMENTE POR FUNCIONÁRIO)

Nome Completo e Cargo ou Carimbo e Visto do Requiritante			Data: ____/____/____	
			Setor: _____ Ramal: _____	
Especificar o Assunto do Documento	Quantidade de Originais	Quantidade de cópias de cada	Especificar F = frente V = Verso F/V = Frente e Verso E = Encadernação	Tipo de cópia P/B = Preto e Branco C = Colorida
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F/V <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Encadernação	<input type="checkbox"/> P/B <input type="checkbox"/> Colorido
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F/V <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Encadernação	<input type="checkbox"/> P/B <input type="checkbox"/> Colorido
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F/V <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Encadernação	<input type="checkbox"/> P/B <input type="checkbox"/> Colorido
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> F/V <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Encadernação	<input type="checkbox"/> P/B <input type="checkbox"/> Colorido
Autorizado por:	Retirado por:		Total de Cópias Preto e Branco	
Data: Horário:	Data: Horário:		Total de Cópias Coloridas	
NÃO SERÃO EXECUTADOS OS SERVIÇOS CUJA REQUISIÇÃO CONTIVER RASURAS, OMISSÕES E INCORREÇÕES. NOS CASOS DE F/V COLOCAR A QUANTIDADE DE ORIGINAIS EM DOBRO ACIMA DE 50 CÓPIAS SOMENTE O SUPERIOR IMEDIATO OU SUBSTITUTO PODERÁ ASSINAR				