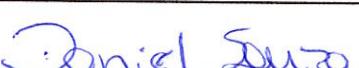


FORMULÁRIO OBRIGATÓRIO PARA MOBILIZAÇÃO DE TERCEIROS

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO TODAS AS LACUNAS E ENVIADO POR E-MAIL EM PDF PARA A SEGURANÇA

| | | | |
|--|--|---|--|
| NOME DA EMPRESA: | PPKA | | |
| CNPJ DO PRESTADOR: | 21.230.034/0001-42 | | |
| PEDIDO DE COMPRA: | MEDIÇÃO: | CONTRATO: 576 | |
| TIPO DE MÃO DE OBRA: MÃO DE OBRA FIXA | | <input type="checkbox"/> | MÃO DE OBRA TEMPORARIA <input checked="" type="checkbox"/> |
| INICIO DO SERVIÇO: | 27/11/2025 | TERMINO DO SERVIÇO: | 31/12/2025 |
| HORARIO DE TRABALHO: 1º TURNO <input checked="" type="checkbox"/> 2º TURNO <input type="checkbox"/> 3º TURNO <input checked="" type="checkbox"/> CENTRAL <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| SETOR A SER EXECUTADO O SERVIÇO: MANUTENÇÃO | | | |
| LOCAL DO SERVIÇO: | PRENSAS | | |
| REPOSIÇÃO <input type="checkbox"/> | INCLUSÃO DE MÃO DE OBRA <input type="checkbox"/> | RENOVAÇÃO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| NOME E CPF DOS PRESTADORES | | | |
| Welbert Lorran de Oliveira Souza | | 167.143.576-13 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| QUANTIDADE GERAL INTEGRADO: 1 | | QUANTIDADE A INTEGRAR DE PRESTADORES: 1 | |
| ATIVIDADE A SER EXECUTADA: MELHORIAS CABEAMENTOS ELÉTRICOS RESTRUTURA DE LAYOUT PINTURAS DAS LIXEIRAS | | | |
| Assinatura do Gestor Solicitante: |  | | |
| Assinatura do Gestor Compras: | | | |
| Assinatura RH (Gestão de Terceiros) | | | |
| Assinatura da Segurança do Trabalho: |  | | |
| Assinatura do Gerente de RH: | | | |
| 'Assinatura Diretor : | | | |

A PARA VALIDAR ESTE DOCUMENTO OS REQUISITOS DO CHECK-LIST OBRIGATÓRIO, TERMO DE ORIENTAÇÃO PARA MOBILIZAÇÃO, PAE, CONTRATO DE SEGURANÇA, APR E TERMO DE RESPONSABILIDADE DEVEM SER ATENDIDOS

Validação da Documentação de Mobilização: 24 horas