PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

CONTROLE DE LIGAÇÕES TELEFÔNICAS - PABX

TELEFONE	LOCAL	HORÁRIO SOLICITAÇÃO	RAMAL	SOLICITANTE	(P) PARTICULAR (S) SERVIÇO	LIGAÇÃO EFETUADA	HORÁRIO RETORNO

ASSINATURA DA TELEFONISTA: DATA: