



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA**  
**DEPARTAMENTO DE AÇÕES INTEGRADAS**

**FICHA DE ATENDIMENTO**

OFICINAS

SUBPREFEITURA

ADMINISTRAÇÃO  
REGIONAL

UNIDADE:

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CEP:

TELEFONE(S):

E-MAIL:

**ASSUNTO - TIPO SOLICITAÇÃO**

SERVIÇOS	X	QUANTIDADE	TIPO			DIAS	HORAS
		FUNCIONÁRIO	MATERIAL UTILIZADO	EQUIPAMENTO	VEÍCULO		
CAMINHÕES							
CAPINAÇÃO							
CARPINTARIA							
ELÉTRICA							
GALERIA							
HIDRÁULICA							
OBRAS (ALVENARIA)							
LIMPEZA DE BOCA DE LOBO							
LIMPEZA DE FEIRA							
MÁQUINAS							
PAVIMENTAÇÃO							
PINTURA							
ROÇADA							
SERRALHERIA							
TAPA BURACO							
VARRIÇÃO							
VEÍCULOS LEVES							
VIDRAÇARIA							
OUTROS							

MATERIAIS:

ATENDIDO POR:

DATA:

PROGRAMADO PARA:

EXECUTADO EM: