



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE GESTÃO PREDIAL**

Nº SOLICITAÇÃO:

SOLICITAÇÃO DE ORDEM DE SERVIÇO

INFORMAÇÕES SOBRE O SOLICITANTE

NOME DO SOLICITANTE:

RG / MATRÍCULA:

DATA:

RAMAL / TELEFONE:

SECRETARIA:

DEPARTAMENTO:

ANDAR:

SALA:

INFORMAÇÕES SOBRE O SERVIÇO

CONTATO:

LOCAL:

INTERNO

EXTERNO

ANDAR:

SALA:

REFERÊNCIA DE LOCALIZAÇÃO / ENDEREÇO 1:

REFERÊNCIA DE LOCALIZAÇÃO / ENDEREÇO 2:

TIPO DE SERVIÇO:

ELÉTRICA

HIDRÁULICA

SERVIÇOS GERAIS

TELEFONIA

OUTRO:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENDENTE: