

## ANEXO II

### ORDEM DE SERVIÇO (MODELO)

| IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO              |         |                          |             |
|--------------------------------------|---------|--------------------------|-------------|
| Nº OS                                |         | Requisitante:            |             |
| Data de Emissão:                     |         | Serviço(s):              |             |
| Contrato:                            |         | Processo nº:             |             |
|                                      |         |                          |             |
| IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA          |         |                          |             |
| Razão Social:                        |         |                          |             |
| Endereço:                            |         |                          |             |
| Telefone:                            |         | CNPJ:                    |             |
|                                      |         |                          |             |
| DEFINIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS |         |                          |             |
| ID                                   | SERVIÇO | QTD HORAS                | VALOR UNIT. |
|                                      |         |                          |             |
|                                      |         |                          |             |
| TOTAL                                |         |                          |             |
|                                      |         |                          |             |
| DEMAIS DETALHAMENTOS                 |         |                          |             |
|                                      |         |                          |             |
|                                      |         |                          |             |
|                                      |         |                          |             |
| LOCAL E DATA DE REALIZAÇÃO           |         |                          |             |
| DATA                                 | LOCAL   | ESTIMATIVA PARTICIPANTES |             |
|                                      |         |                          |             |
|                                      |         |                          |             |
|                                      |         |                          |             |
|                                      |         |                          |             |
| IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS       |         |                          |             |

|   |
|---|
| LOCAL / DATA:                             |
| _____ ,                                   |
| ____ / _____ / _____                      |
| _____                                     |
| Responsável pela Solicitação dos Serviços |