|  |
| --- |
| **PRESTADOR DE SERVIÇO:**  |
| **TIPO DE MANUTENÇÃO:** | **MÊS**:  |
|  |
| Item | Equipamento | N.º Patrimônio | Total em peças R$ | Total em serviço R$ | Valor total gasto R$ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL DO MÊS** | **R$** |
| Certifico que os serviços acima relacionados foram realizados e produziram os efeitos necessários a conservação e utilidade do bem.Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.Responsável(Carimbo e assinatura) |