

**ANEXO IV(MODELO)
ORDEM DE SERVIÇO**

ORDEM DE SERVIÇO Nº _____ DE _____

Data da abertura pela unidade solicitante: ____/____/____

Tipo do serviço: CORRETIVA PREVENTIVA

Tempo estabelecido para atendimento: _____ DIAS

Urgência: NÃO URGENTE POUCO URGENTE URGENTE

Impacto: BAIXO MÉDIO ALTO

Prioridade: 1 2 3

Proporção: PEQUENA MÉDIA GRANDE

Unidade Solicitante : _____

Responsável pela Aprovação : _____

Endereço do imóvel a ser mantenido : _____

Descrição do serviço a ser realizado : _____

Data de execução do serviço: ____/____/____

Hora de início da execução: _____ Hora de conclusão da execução: _____

Assinatura CONTRATANTE

____/____/____

Data de emissão da O.S

Assinatura CONTRATADA

____/____/____

Data de recebimento da O.S