



PREFEITURA UNIVERSITÁRIA

AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO Nº XXX /2023			DATA: xx/xx/xxxx		
SERVIÇO DESTINADO AO					
NOME DO CONTRATADO: COMERCIAL XXXXXXXXXXXX LTDA					
CNPJ MF Nº: XX.XXX.XXX/XXXX-XX					
ENDEREÇO: RUA XXXXXXXX , Nº XXX – BAIRRO:					
CEP:		FONE:		E-MAIL:	
CONTRATO Nº			LICITAÇÃO:		
PRAZO DE EXECUÇÃO:					
Autorizo V. Sa., a executar para esta universidade, os serviços abaixo discriminados:					
item	quant	unid	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
Autorizado em xx / xx / xxxx			Recebido em xx / xx / xxxx		