

ANEXO II – (MODELO) COMPROVAÇÃO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

1. DADOS DA UNIDADE ATENDIDA – PARA PREENCHIMENTO DA EMPRESA

Setor/Comarca: _____
 () Fórum () Juizado Especial () Arquivo () Outros: _____
 Endereço: _____

2. DADOS DO SERVIÇO – PARA PREENCHIMENTO DA EMPRESA

Data de execução do serviço: ____/____/20____ - Horário: De ____:____ às ____:____ horas.
 Serviço executado: () 1ª aplicação () 2ª aplicação () 3ª aplicação () Reforço
 Tipo de serviço (gel, isca para rato, pulverização, outro a
 mencionar): _____

3. PRODUTOS APLICADOS – PARA PREENCHIMENTO DA EMPRESA

NOME	GRUPO QUÍMICO	PRINCÍPIO ATIVO	CONCENTRAÇÃO DE USO	VOLUME APLICADO	PRAGAS ALVO	NÍVEL DE INTOXICAÇÃO	ANTÍDOTO

4. ORIENTAÇÕES PERTINENTES AO SERVIÇO EXECUTADO -- PARA PREENCHIMENTO DA EMPRESA

5. AVALIAÇÃO DO SERVIÇO - PARA PREENCHIMENTO DA COMARCA

Avaliação a ser preenchida pelo representante do Tribunal que acompanhou os serviços da empresa:
 Senhor(a) representante: Gentileza preencher este quadro referente à avaliação dos serviços e também verificar se os dados da comarca estão corretos, bem como a data e hora de execução de serviços presentes no cabeçalho deste formulário.

Marque com X:

1. Após certificar-se que todos os procedimentos foram realizados, consideramos que o serviço foi prestado de forma:

☐ satisfatória
☐ não satisfatória, pelos seguintes motivos: _____

Responsável TJMG: _____ / _____ Matrícula: _____ Cargo: _____
 (Nome legível) (Assinatura)

6. INFORMAÇÕES GERAIS DA EMPRESA/SERVIÇO

Serviço Toxicológico de Emergência: _____ Tel: _____

Responsável Técnico: _____ Nº Registro: _____

Nº Licença Ambiental: _____ Validade: _____

Nº Licença Sanitária: _____ Validade: _____

Identificação da empresa com Razão Social, nome fantasia, endereço, telefone e email.