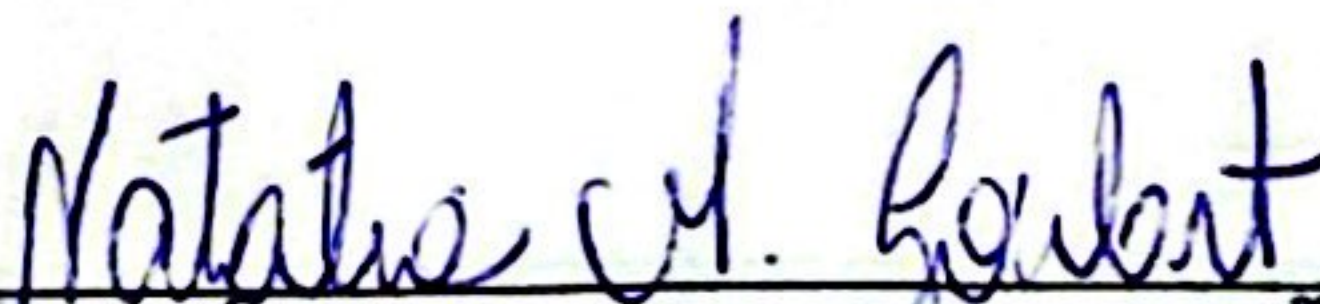


|                                                                                   |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  | <b>DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO</b> |
|                                                                                   | CNPJ 22.604.896/0001-50                        |
|                                                                                   | - <b>AUTARQUIA DE UTILIDADE PÚBLICA -</b>      |
|                                                                                   | Fone PABX (34) 3842-2595                       |
| Av. Olegário Maciel, 480 - CEP 38.500.000 – Monte Carmelo - Minas Gerais          |                                                |

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Monte Carmelo 03 de junho 2025.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------|---------------------------------|
| <b>Órgão:</b> DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO DE MONTE CARMELO.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |       |                                 |
| <b>Setor Requisitante (Unidade/Setor/Departamento):</b> Aterro Sanitário                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |       |                                 |
| <b>Responsável pela demanda:</b> Natália Miranda Goulart                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |       |                                 |
| <b>E-mail:</b> natalia@dmae.montecarmelo.mg.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |       | <b>Telefone:</b> (34) 3842-2595 |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de material para pintura do Aterro Sanitário                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |       |                                 |
| <b>Justifica da necessidade da contratação:</b> Se faz necessária para a manutenção e conservação das instalações do aterro sanitário. A pintura de estruturas como guaritas, muros, portões, sinalizações internas e demais áreas de uso comum visa garantir melhores condições de higiene, organização e segurança para os colaboradores e visitantes. |                     |       |                                 |
| <b>Descrição e quantidades:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |       |                                 |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Descrição           | Und   | Quantidade                      |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Thiner              | galão | 1                               |
| 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tinta esmalte 3.6ML | galão | 1                               |
| <b>Prazo de Entrega/Execução:</b> Imediato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |       |                                 |
| <b>Local de Entrega/Execução:</b> Aterro Sanitário                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |       |                                 |
| <b>Prazo para pagamento:</b> Conforme o fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |       |                                 |

  
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO DFD