



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO VI
MODELO DE SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO CORRETIVOS

LOGOMARCA DA EMPRESA	Solicitação de serviço corretivo	SS N°
		Data solicitação
Dados da solicitação		
Solicitante (Nome/ Setor):		Unidade:
Serviço solicitado:		

Dados do Serviço Executado			
Início do Serviço Corretivo		Término do Serviço Corretivo	
Data:	Hora:	Data:	Hora:
Descrição dos Serviços Executados:			
Materiais/Peças aplicadas:			
Falha Corrigida: Sim () Não ()			

Observação

SERVIÇOS FORAM INTEGRALMENTE EXECUTADOS CONFORME SOLICITADO	
Executado por (Contratada) :	
Representante Contratante:	



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

SERVIÇOS FORAM INTEGRALMENTE EXECUTADOS CONFORME SOLICITADO	
Executado por (Contratada) :	
Representante Contratante:	