

Apêndice D - Formulário de Levantamento de Necessidade para OS de Adequação

1. NÚMERO DA OS DE ADEQUAÇÃO

2. DESCRIÇÃO DA ADEQUAÇÃO

Trata-se do serviço de

3. Nível de prioridade: () alta, () média e () baixa

Se for alta, justificar: _____

4. Data pretendida da conclusão da adequação: _____

5. Justificativa e objetivo do serviço

6. Descrição e quantitativo

7. Procedimentos relativos à execução dos Serviços

8. Plantas e anexos, se for o caso.

9. Requisitos necessários ao atendimento da demanda

10. Prazo estimado para execução ou cronograma da execução