ANEXO II – Saúde
FORMULÁRIO DE OCORRÊNCIAS

<table>
<tr><td colspan="2">Contrato nº</td><td colspan="3">Administrador</td></tr>
<tr><td colspan="3">Empresa Contratada:</td><td colspan="2">Encarregado:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Contratante:</td><td colspan="3">Área (Endereço)</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">Tipos de Ocorrências:
( ) Torneiras ( ) Bebedouro/Purificador Água ( ) Lâmpadas ( ) Fios
( ) Tomadas ( ) Equipamentos ( ) Eletro Eletrônicos ( ) Acessórios
( ) Utilização indevida (água/energia) ( ) Outros</td></tr>
<tr><td>DATA

____/____/____</td><td colspan="4">Tipos de Ocorrências:
( ) Vazamentos ( ) Substituições ( ) Ajustes ( ) Outros (discriminar)</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">Local:</td><td colspan="2">Ciente Contratante (visto e data)</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">Tipos de Ocorrências:
( ) Torneiras ( ) Bebedouro/Purificador Água ( ) Lâmpadas ( ) Fios
( ) Tomadas ( ) Equipamentos ( ) Eletro Eletrônicos ( ) Acessórios
( ) Utilização indevida (água/energia) ( ) Outros</td></tr>
<tr><td>DATA

____/____/____</td><td colspan="4">Tipos de Ocorrências:
( ) Vazamentos ( ) Substituições ( ) Ajustes ( ) Outros (discriminar)</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">Local:</td><td colspan="2">Ciente Contratante (visto e data)</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4">Tipos de Ocorrências:
( ) Torneiras ( ) Bebedouro/Purificador Água ( ) Lâmpadas ( ) Fios
( ) Tomadas ( ) Equipamentos ( ) Eletro Eletrônicos ( ) Acessórios
( ) Utilização indevida (água/energia) ( ) Outros</td></tr>
<tr><td>DATA

____/____/____</td><td colspan="4">Tipos de Ocorrências:
( ) Vazamentos ( ) Substituições ( ) Ajustes ( ) Outros (discriminar)</td></tr>
</table>