**ORDEM DE SERVIÇO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prestador de Serviço Credenciado / CPF - CNPJ: | | Número do Termo de Contrato: |
| Edital: | | |
| Link sistema: | | Login e Senha: |
| Item | ID para avaliação | |
| 01 |  | |
| 02 |  | |
| 03 |  | |
|  | | |
| Data de Entrega: | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Demandante Administrativo