



TERMO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇO/COZINHA

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO N°
CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Esportes
CONTRATADA:
NOME DA COMPETIÇÃO:
DATA DE INÍCIO:
DATA DE TÉRMINO:
ENDEREÇO COMPLETO DO ALOJAMENTO:
CIDADE/ESTADO:
AMBIENTES DISPONÍVEIS DO ALOJAMENTO:

RELAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

Descrição	Quantidade	Estado de conservação	Liberado
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não
			() Sim () Não

REPRESENTANTE CONTRATANTE

REPRESENTANTE CONTRATADA

NOME COMPLETO:

NOME COMPLETO:

CPF:

CPF:

REPRESENTANTE DO LOCAL CEDIDO PARA ALOJAMENTO

NOME COMPLETO:

CPF: