

MEDIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

| |
|--|
| SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO N° |
| DATA DA SOLICITAÇÃO: |
| CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Esportes |
| CONTRATADA: |
| NOME DA COMPETIÇÃO: |
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO: fornecimento de refeições a serem servidas à delegação Joinvillense da Secretaria Municipal de Esportes. |

QUANTIDADES CONSUMIDAS

| Item | Descrição | Horário | Dia 1 | Dia 2 | Dia 3 | Dia 4 | Dia 5 | Dia 6 | Dia 7 | Dia 8 | Dia 9 | Dia 10 | Total |
|------|---------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|
| 1 | Café da manhã | 06:00hs às 09:00hs | | | | | | | | | | | |
| 2 | Almoço | 11:00hs às 14:00hs | | | | | | | | | | | |
| 3 | Café da tarde | 15:30hs às 17:30hs | | | | | | | | | | | |
| 4 | Jantar | 19:00hs às 22:00hs | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

| |
|---------------------------------|
| DATA DE INÍCIO: |
| DATA TÉRMINO: |
| ENDERÇO COMPLETO DO ALOJAMENTO: |
| CIDADE/ESTADO: |

ASSINATURA REPRESENTANTE CONTRATANTE

FISCAL REQUISITANTE

NOME COMPLETO:

CPF:

ASSINATURA REPRESENTANTE CONTRATADA

NOME COMPLETO:

CPF: