

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: