



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
**PLANEJAMENTO,
ORÇAMENTO E GESTÃO**

3.4.RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO / ACOMPANHAMENTO / ESCLARECIMENTOS

Responsável (s):		e-mail:
Unidade: ASD	Endereço(s)	
Telefone:	Horário:	Prazo :

4.RESPONSÁVEL PELA REQUISIÇÃO

Carimbo / Assinatura

DATA: ____ / ____ / ____

5.TITULAR DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

COBES / DGSS.AT
Srs. Assistentes

Para prosseguimento na forma proposta.

Carimbo / Assinatura

DATA: ____ / ____ / ____