

Sr (a) Diretor (a): **NOME DA UNIDADE EDUCACIONAL**

Informamos que na conta telefônica (cópia anexa) constatamos a(s) ocorrência(s) enquadrada no Comunicado SMA-G nº 008/93, DOM de 08/04/93, publicado em 09/04/93 e republicado em 29/04/93, e Comunicado SMA-G nº 009/93, DR 08/06/95, publicado em 09/06/95.

Solicitamos apurar responsabilidade funcional e recolher a importância abaixo.

DESCRIMINAÇÃO		
ITEM	TIPO DE LIGAÇÃO	VALOR EM R\$
1	Ligações para celular	
2	Ligações DDD	
3	Ligações DDI	
4	Auxílio despertador	
5	Auxílio à lista	
6	Ligações à cobrar	
7	Outros	
TOTAL		

() As ligações efetuadas para celulares e ou para longa distância por meio da linha telefônica acima indicada foram realizadas no estrito interesse do serviço desta Unidade, conforme controle efetuado através de planilhas que se encontram em nossos arquivos.

() Providenciamos o devido recolhimento das ligações telefônicas, conforme Documento de Arrecadação do Município de São Paulo – DAMSP anexo ao presente.

São Paulo, ____ de _____ de 20__

Carimbo e assinatura
Unidade Educacional