

FOLHA DE OCORRÊNCIA II (ANEXO II da Portaria nº 1941 – SMS.G)
(SERVIÇOS PRESTADOS)

Conforme a utilização dos serviços que foram prestados durante o mês de _____ no período de ____/____/____ a ____/____/____.

INFORMAR

() A CONTENTO () NÃO A CONTENTO

CASO NÃO, JUSTIFIQUE

SERVIÇO: _____ CONCESSIONÁRIA: _____

RESPONSÁVEL / UNIDADE