

ORDEM DE SERVIÇO

OS nº _____

Prestador: _____ — CPF/CNPJ _____

Cliente: _____ — CPF/CNPJ _____

Contato: _____

Local de execução: _____

Estado ou problema relatado

Serviço a executar

Valor: _____ (_____)

Prazo de execução: _____

Garantia: _____

O cliente declara ciência do escopo, do valor e do prazo acima, autorizando a execução do serviço nas condições descritas.

_____, _____.

_____ — CPF/CNPJ _____

_____ — cliente