**ORDEM INÍCIO DOS SERVIÇOS**

AUTORIZO O INÍCIO DOS SERVIÇOS, ficando Vossas Senhoriascientesde que a empresa deverá iniciar os serviços no dia11 /       /      .

NÚMERO EXPEDIENTE CONTRATAÇÃO

|  |
| --- |
| 11 |

NOME DA EMPRESA CONTRATADA

|  |
| --- |
| 111111 |

CNPJ

|  |
| --- |
| 111 |

OBJETO DO CONTRATO (RESUMIDO)

|  |
| --- |
| 111 |

DATA: 11 / 11 / 11.

NOME DO FISCAL/GESTOR

|  |
| --- |
| 11 |

RECEBIDO EM : 11 / 11 / 11.

|  |
| --- |
|  |
| ASSINATURA DA CONTRATADA |