



ATENDIMENTO COMERCIAL/PROTOCOLO GERAL

SOLICITANTE/ REQUERENTE: _____

CPF/CNPJ _____ **CEP:** _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONES PARA CONTATO:

() _____

() _____

TIPO DE SERVIÇO/SETOR RESPONSÁVEL:

() Dir. Operacional () Saneamento () Outros () RH () Presidência () DTI

SOLICITAÇÃO: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: () SIM

() NÃO

QUAIS: _____

ENDEREÇO PARA REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS:

RUA: _____

BAIRRO: _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____

PETRÓPOLIS, ____ DE _____ DE _____

SETOR DE PROTOCOLO

SOLICITANTE/REQUERENTE

[illegible]