



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
POLÍCIA FEDERAL
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO
LOGÍSTICA/DMAT/COAD**

Formulário de Prestação de Serviços

RECIBO DEVERÁ SER PREENCHIDO LOCAL DA ENTREGA, EM DUAS VIAS, SENDO QUE UMA VIA DEVERÁ SER ENTREGUE AO SERVIDOR

Metros cúbicos efetivamente transportados: _____ m ³	
Data da coleta: _____ Data da entrega: _____	
Foram prestados os serviços solicitados na presente Requisição:	
<input type="checkbox"/> Sem alteração	<input type="checkbox"/> Com alteração: _____ _____ _____ _____
Com relação à satisfação com os serviços prestados:	
<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bom
<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Ruim
Outras observações relevantes:	

Local e Data

Assinatura seguida do nome legível
Representante da Empresa

Assinatura seguida do nome legível
Servidor ou responsável

Edifício Sede do Departamento de Polícia Federal
SAS Quadra 06, lotes 9/10 – CEP: 70.037-900 – Asa Sul, Brasília/DF
Fone: 2024- 8129