



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

CÓD: R 20
REVISÃO 0: 04/08/2011
REVISÃO 7: 20/02/2018
PÁG. 1 de 1

1 Dados da Empresa/Pessoa Física

Razão social/Nome: _____

Controle interno da solicitação
(a ser preenchido pelo CEPARC)

ID do Cliente:

ID da solicitação:

2 Serviço

Descrição da solicitação: _____

Prazo esperado para a liberação do Relatório de Ensaio:

() Até 20 dias úteis após o recebimento da amostra

() Urgência (até sete dias úteis após recebimento da amostra)

() Outro: _____

Assinatura do Cliente

Assinatura de colaborador do
CEPARC

Santa Maria, ____/____/____