

MODELO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

REGISTRO DE OCORRÊNCIA Nº. ____

CONTRATO Nº.: _____

OBJETO DO CONTRATO: _____

EMPRESA CONTRATADA: ____

Pontos irregulares, defeitos ou incorreções:

Prazo para cumprimento das exigências:

Ciência:

Estou ciente que o não cumprimento das exigências contidas neste auto, ensejará a aplicação das sanções previstas na Lei nº 8.666/93, bem como nas cláusulas contratuais. Estou ciente ainda do prazo que terei para cumprir com as exigências aqui registradas.

Recebi a primeira via em ____ / ____ / ____ Hora ____ / ____

Nome do Responsável pela empresa: _____

Assinatura: _____

Fiscal do contrato (Carimbo e assinatura) _____