



Instituto de Bioquímica Médica UFRJ

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
INSTITUTO DE BIOQUÍMICA MÉDICA
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO

Nome do solicitante _____

Cargo na UFRJ _____ Telefone _____

E-mail _____ Data da solicitação ____ / ____ / ____

Local do reparo: _____

Descrição: _____

Assinatura _____ Ciente

Solicitante: _____ e de acordo: _____