RAZÃO SOCIAL/PESSOA FÍSICA:	
NOME FANTASIA:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
PROPRIETÁRIO(A):	
RG:	**CPF:**

RELAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS

ORD	EMPRESA / PESSOA FÍSICA	CNPJ	SERVIÇOS TERCEIRIZADO
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Importante: *Relacionar as empresas que realizam algum serviço terceirizado na empresa e especificar o serviço realizado por elas.*

_____
Assinatura do Proprietário ou Responsável Técnico da empresa

_____, _____/____/_____.

(município e data)