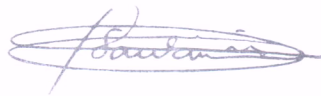


SMRI/DAP

Em, 22.09.2016

À **SMSP**, para análise e providências cabíveis.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Fábio de Araújo Santana', enclosed within a horizontal oval shape.

**FÁBIO DE ARAÚJO SANTANA**

Diretor de Assuntos Parlamentares



Jundiaí, 25 de outubro de 2016

Controle Interno: **COCMJ14806**

De: SMSP/GS

Para: ILUMPUB

Assunto: Referente a Indicação nº 20260

Para análise e manifestação. Após, retornar.

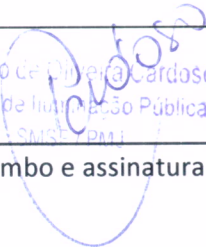
  
Juliana B. da Silva

Secretaria Municipal de Serviços Públicos

Para: SMSP/GS

17/11/2016

Serviços de iluminação concluídos,  
segue para ciência e arquivo.

  
Marcelo de Oliveira Cardoso  
Diretor de Informação Pública  
SMSP - PMJ

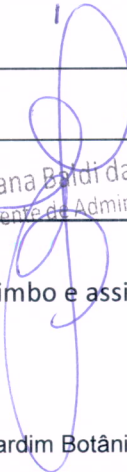
Carimbo e assinatura

De: SMSP/GS

Para: SMRI/DAP

22/11/2016

Conforme manifestação do setor, o serviço foi  
executado.

  
Juliana Bardi da Silva  
Assistente de Administração

Carimbo e assinatura



Prefeitura de  
Jundiaí-SP

Manutenção de  
Iluminação Pública

Consórcio  
**Ilumina Jundiaí**

O.S. nº: 6215/16 DATA: 03/11/16 Equipe: B7 Urgência:

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Solicitante: **R. Mirrassol** :265 Tel.:  
 Logradouro: **B. Jd. Do Lago** Altura Nº:  
 Bairro:  
 Referência: **Manutenção das Vieiras da Via**  
 Reclamação:  
 Observações:

DADOS DA EXECUÇÃO

<p>SITUAÇÃO DA OS</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EXECUTADA</p> <p><input type="checkbox"/> PENDENTE</p> <p><input type="checkbox"/> ENDEREÇO NÃO LOCALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> DEFEITO NÃO CONSTATADO</p> <p>OUTROS _____</p>	<p>DEFEITO ENCONTRADO</p> <p><input type="checkbox"/> LÂMPADA QUEIMADA</p> <p><input type="checkbox"/> REATOR QUEIMADO</p> <p><input type="checkbox"/> RELÉ QUEIMADO</p> <p><input type="checkbox"/> MAU CONTATO DA CONEXÃO</p> <p>OUTROS _____</p>
--	---

OBSERVAÇÕES: (UTILIZAR O VERSO DA FOLHA DE OS PARA OBSERVAÇÕES)

SUBSTITUIÇÃO DE MATERIAIS				QUANTIDADE		QUANTIDADE			
				UTILIZADA	RETRADA	UTILIZADA	RETRADA		
LÂMPADA	MVM	<input type="checkbox"/>	VS <input type="checkbox"/>	POT. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CABO FLEX. 2,5 0,6/1kV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LÂMPADA	MVM	<input type="checkbox"/>	VS <input type="checkbox"/>	POT. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CABO PP 2X2,5 750V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REATOR INT.	MVM	<input type="checkbox"/>	VS <input type="checkbox"/>	POT. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CABO DUPLEX AL. 600V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REATOR EXT.	MVM	<input type="checkbox"/>	VS <input type="checkbox"/>	POT. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONECTOR PERFORANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOQUETE	E27	<input type="checkbox"/>	E40 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONECTOR CUNHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHAVE MAGNÉTICA				POT. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONECTOR TORÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RELE	NF	<input checked="" type="checkbox"/>	NA <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BASE DE RELE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OUTROS SERVIÇOS

LIMPEZA DE LUMINÁRIA  PROTEÇÃO ACIONADA

ELIMINAÇÃO DE MAU CONTATO  REALINHAMENTO DE BRAÇO

OUTROS \_\_\_\_\_

DATA/HORA INÍCIO: 03/11/16 19:30 DATA/HORA TÉRMINO: 03/11/16 19:50

DADOS DOS EXECUTORES

[Assinatura] [Assinatura]  
 Eltricista Responsável Supervisor

BAIXA DA OS

**FAVOR INFORMAR A HORA DE INÍCIO E TÉRMINO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

BX