

N° :

EMPRESA: _____
 _____ ÁREA SOLICITANTE: _____
 _____ CONTATO: NOME: _____
 _____ TELEFONE: _____ E- _____
 _____ MAIL: _____

LOCALIDADE: _____

ÁREA: SALA:
 ANDAR:

DATA INÍCIO: _____ HORA INÍCIO: _____ PERDA DE TRÁFEGO ? SIM NÃO

TIPO DE SOLICITAÇÃO: EMERGENCIAL PROGRAMADO

TIPO DE TRABALHO: TIPO DE DE ATIVIDADE:

AR CONDICIONADO TRANSMISSÃO (TELECOMUNICAÇÕES)
 CORRETIVA

REMOÇÃO ENERGIA ENTREGA DE EQUIPAMENTO
 PREVENTIVA VISTORIA

INFRAESTRUTURA PREDIAL OUTROS

INSTALAÇÃO DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:

AUTORIZAÇÃO

A SER PREENCHIDO PELO CORE BRASIL

TRABALHO AUTORIZADO: SIM NÃO

PESSOA CONTATADA PARA ACOMPANHAMENTO:
 PESSOA CONTATADA PARA ACESSO: OBSERVAÇÕES:

APROVADO POR: _____ DATA: _____

RELAÇÃO DE PESSOAS AUTORIZADAS

NOME	RG	ÓRG.	DATA	CPF	FILIAÇÃO

2015.10.01_Minuta Padrão Infraestrutura Torres SP Anexo II - APENDICE A