

AUTORIZAÇÃO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS AMBIENTAIS**AUTORIZAÇÃO Nº**

ENTIDADE EXECUTORA:

PERÍODO E HORÁRIO PROGRAMADO:

DE ____ / ____ (das ____ : ____) ATÉ ____ / ____ (às ____ : ____)

DESCRIÇÃO E LOCAL DO SERVIÇO:

COMUNICAÇÃO C/ EQUIPE DE CAMPO:

() TELEFONE: _____ () RÁDIO TRANSMISSOR

EXECUÇÃO:

AUTORIZAÇÃO PARA INÍCIO DOS TRABALHOS

ASSINATURA CHEFE DE TURNO	NOME RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	ASSINATURA RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	DATA	HORA

CONTROLE DE INTERRUÇÃO PROVISÓRIA

SUSPENSÃO				AUTORIZAÇÃO			
CHEFE TURNO	RESPONSÁVEL	DATA	HORA	CHEFE TURNO	RESPONSÁVEL	DATA	HORA

TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

NOME SUBSTITUTO	ASSINATURA SUBSTITUTO	ASSINATURA SUBSTITUÍDO	DATA	HORA

ENCERRAMENTO DO SERVIÇO

ASSINATURA CHEFE DE TURNO	ASSINATURA RESPONSÁVEL EXECUÇÃO	DATA	HORA

OBSERVAÇÕES OU PRECAUÇÕES: