

## .: Pedido de Serviço



### Relatório Pedido Serviço - Exente

Nº do processo	CPF - Prestador	Data de emissão	Assinatura
123456789	123.456.789-00	10/05/2024	[Assinatura]
NOME	ENDEREÇO	CIDADE	UF
JOÃO DA SILVA	RUA ABC, 123	SÃO PAULO	SP
CEP	TELEFONE	E-MAIL	
01234-567	(11) 1234-5678	joao.silva@email.com	

Nome: \_\_\_\_\_  
 Endereços: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Pedido nº 123456789 - Data de emissão: 10/05/2024

RELAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS

Nº do	Descrição do Serviço	Valor	Valor Total
001	Serviço de limpeza	R\$ 100,00	
002	Serviço de manutenção	R\$ 200,00	
<b>Total</b>			<b>R\$ 300,00</b>

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 Local: \_\_\_\_\_

