

ANEXO I

(PAPEL TIMBRADO)

MODELO DO TERMO DE VISTORIA

OBJETO: CONT	RATAÇÃO DE EMPRES	BA ESPECIALIZADA PAR	RA TERCEIRIZA	YAO DOS SEKVIČO	JS
DE RECEPCION	IISTA DO COMPLEXO T	HEATRO MUNICIPAL D	E SÃO PAULO. D)eclaramos que, neເ	sta
data, comparece	eu no Complexo Thea	tro Municipal de São	Paulo, o repres	entante da empre	sa
		, Sr(a)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,
portador do RG	ou CPF nº		, para	a proceder a visto	ria
	o a ser contratado, tendo				
respectiva aven	ça. Na ocasião, teve o	portunidade de identific	ar todas as cara	acteríscas, condiçõ	es
especiais e difi	culdades que porventu	ıra possam existir na	realização dos	Serviços, admitino	ot,
consequentemer	nte, como certo, o prévio	o e total conhecimento	da situação/estad	do dos ambientes,	de
modo que não p	oderá alegar posteriorme	ente o desconhecimento	de fatos evidente	es à época da visto	ria
para solicitar qu	ualquer alteração do va	alor do contrato celebra	ado, caso a emp	presa seja declara	da
vencedora:					
		,de		de 20	
_	ass	sinatura do representante	da empresa		
_				·	
	assinatura d	o responsável pelo acon	npanhamento da	visita	

Praça Ramos de Azevedo, s/n — República | CEP: 01037-10 | São Paulo/SP









