**Relatório Mensal de Fiscalização**

**Nº PROCESSO:XXXXX**

**Nº CONTRATO:**

**OBJETO:**

**VIGÊNCIA:**

|  |
| --- |
|  |
| **PERÍODO ( prestação de serviço):** |
| DATA | **Ocorrências** (relatar as ações desenvolvidas, problemas detectados durante o período da execução contratual) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| DATA | **Providências** (DESCREVER que providências foram adotadas pela gestão e fiscalização para a solução dos problemas que ocorreram durante a execução do contrato  |
|  |  |
|  |  |
| DATA | **Resultados** (descrever se as pendências e os problemas detectados detectadas foram resolvidas e que ações foram adotadas para a sua resolução  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| % | **Medição** (informar se os serviços mensais foram 100% prestados,) |
|  |  |
|  |  |
| DATA | **Controle de responsáveis técnicos documentos emitidos e outros**   |
|  |  |
|  |  |
|  | Data e Assinatura do Gestor Responsável pelo Preenchimento: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |