**ANEXO II**

**MODELO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE SERVIÇO**

|  |  |  |  | Desenho de pessoa com a boca aberta  Descrição gerada automaticamente com confiança média   |  | | --- | |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE SERVIÇO** | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Identificação** | | | | | | | | | | |
| **Secretaria Requisitante** | | | |  | | | | | | |
| **Nome do Solicitante** | | | |  | | | | | | |
| **Registro Funcional do Solicitante** | | | |  | | | | | | |
| **Data da Solicitação** | | | |  | | | | | | |
| **Solicitação** | | | | | | | | | | |
| **Nome do Serviço** | | | |  | | | | | | |
|
| **Descrição da Alteração** | | | |  | | | | | | |
|
|
|
|
| **Justificativa para Alteração** | | | |  | | | | | | |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  | | | |  |
|  | **Responsável pela Solicitação** | | | |  | **Titular da Secretaria** | | | |  |
|  | Nome | | | |  | Nome | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |