

## TERMO DE CONSTATAÇÃO E RECOMENDAÇÃO

### TERMO DE CONSTATAÇÃO E RECOMENDAÇÃO

EMPRESA: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL TÉCNICO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IRREGULARIDADES CONSTATADAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RECOMENDAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PRAZO PARA SOLUCIONAR AS IRREGULARIDADES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo  
do Resp. Técnico

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário/Resp. Legal  
ou Gerente

1ª via Empresa

2ª via Profissional