REQUERIMENTO DE PAGAMENTO 1ª MEDIÇÃO

ORDEM DE SERVIÇO

**A**

**COOPERATIVA CASTROLANDA**

**A/C Setor de Engenharia**

**OBJETO DA OBRA: .................................................................................................................**

Por meio deste vimos requerer o pagamento da Nota Fiscal n° **XXXX** emitida em **XX / XX / XXXX** no valor de **R$ XXXXXXXX** (........................................................) em anexo, da **1ª medição**, relativa aos serviços prestados em conformidade com o objeto em epígrafe. Segue também documentação referente à regularidade da empresa perante os órgãos competentes. Abaixo listagem completa da documentação:

Uso Interno:

Cópia da Nota fiscal c/ descrição do n° CEI ....................................................................

Guia da Previdência Social- GPS da retenção de INSS.................................................

ART e Certidão de Registro e Quitação do CREA se houver.................................

Cópia da Ordem de Serviço (OS) .........................................................................................

Certidão negativa de débito Federal .................................................................................

Certidão negativa de débito FGTS.......................................................................................

Certidão negativa de Débitos Trabalhistas ....................................................................

Certidão Negativa dos Distribuidores Cíveis..................................................................

Certidão de Negativa de Falência e Concordata.............................................................

Declaração de Menor ...............................................................................................................

Sem mais para o momento, subscrevemos.

**CONFERÊNCIA CASTROLANDA**

ADMINISTRATIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTRATADA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CNPJ: XXXXXXXXXXXXXX