



METRONORTE ACDELCO
 BRASILIA, 1701 - RODOCENTRO
 CEP : 86070-020 - LONDRINA - PR
 FONE : (43) 3377-1212 FAX : (43) 3377-1208
 CNPJ : 05.035.532/0021-21 - INSC. EST. : 9097391367
 C.C.M. : 3203670

ORDEM DE SERVIÇO

Nº **15990** Folha : 1 / 1
 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO :
 DATA EMISSÃO: 29/09/2025 - 15:09 VALIDADE: 1 DIA(S)
 ORÇAMENTO PRÉVIO A SER EMITIDO EM :
 PREVISÃO DE ENTREGA: 30/09/2025 às 08:30 Horas

CLIENTE PAGADOR

NOME : MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA CÓDIGO : 81832
 ENDEREÇO : RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222
 BAIRRO : CENTRO
 CEP: 86250000 CIDADE : NOVA SANTA BARBARA UF: PR
 CNPJ: 95.561.080/0001-60 I.E.: ISENT0
 TEL. (RES) : (COM.): (43) 3266-1222 (CEL.): (43) 99108-9950

DADOS DO VEÍCULO

TIPO SERVIÇO
 EXTERNO
 INTERNO
 GARANTIA
 REVISÃO

MODELO : KWID 1.0 12V SCE FLEX LIFE
 PLACA: TAR5I33
 CHASSI: 93YRBB009SJ049661
 MOTOR:
 ANO FAB.: 2024
 COR: BRANCO
 KM: 138656
 CATEGORIA O.S. :
 V1 - FRTOTISTA/LOCADORA
 DATA 1ª VENDA: 01/01/2025
 DN ORIGEM :
 METRONORTE COMERCIAL VEICULOS
 CONSULTOR TÉCNICO:
 BOX 03 - LUCAS JACINTO
 PRISMA(Nº COR):
 Câmbio:
 Diferencial:

SEGURADORA :

PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO

NOME : MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA CÓDIGO : 81832
 ENDEREÇO : RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222
 BAIRRO : CENTRO
 CEP: 86250000 CIDADE : NOVA SANTA BARBARA UF: PR
 CNPJ: 95.561.080/0001-60 I.E.: ISENT0
 TEL. (RES) : (COM.): (43) 3266-1222

ITEM TP Cód. TP SERVIÇO SERVIÇOS A EXECUTAR
 001 - E - V1FL - TROCA DE PNEUS
 OBSERVAÇÕES

SERVIÇOS DE MAN. REALIZADOS
 DN KM O.S. EMISSÃO
 Plano de manutenção regular
 Sim Não

UTILIZAR ESTE CAMPO EM CASO DE SERVIÇO REEMBOLSADO PELA GENERAL MOTORS

NOME:
 ENDEREÇO:
 CIDADE: ESTADO:
 FONE: FAX:

DESPESAS

M.O. - REVISÃO	PEÇAS	
M.O. - MECÂNICA	ACESSÓRIOS	
M.O. - CARROÇARIA	COMBUSTÍVEIS	
M.O. - PINTURA	LUBRIFICANTES	
SERV. TERCEIROS	OUTROS	0,00
LAVAGEM	TOTAL	0,00

ESTOU CIENTE DAS CONDIÇÕES APRESENTADAS NESTA O.S. E QUE MEU VEÍCULO FOI DEIXADO NA CONCESSIONÁRIA CONFORME DESCRITO NO FORMULÁRIO "RECEBIMENTO DE VEÍCULO - VISTORIA" APRESENTADO EM ANEXO A ESTA O.S.

VEICULO RETIRADO EM:

____/____/____ ____:____

ASSINATURA DO CLIENTE
 MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA

Assinatura do Cliente

METRONORTE
 CENTRAL DE ATENDIMENTO

30/09 09:15

