

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                          |                                                      | <b>COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS</b><br><b>Limpeza e Higienização de Reservatórios de Água</b><br><b>CERTIFICADO VÁLIDO POR 6 (SEIS) MESES</b> |                                                                                                                                  | <b>COMPROVANTE</b><br><b>5237</b>                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  | <b>DATA SERVIÇO</b><br><b>30/05/2023</b>               |  |
| <b>INFORMAÇÕES DA EMPRESA</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  | <b>INSC. MUNICIPAL 68525</b>                           |  |
| <b>Razão Social</b> DETIPRAG CONTROLE DE PRAGAS                                                                                                                                                                                          |                                                      | <b>CNPJ</b> 07.599.836/0001-01                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Endereço</b> AV GETULIO VARGAS, 2609 - NITEROI - CEP 92120-124                                                                                                                                                                        |                                                      | <b>Telefone</b> (51) 3466-0014 / (51) 99105-5447 / (51) 99118-2270                                                                                   |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Município</b> CANOAS / RS                                                                                                                                                                                                             |                                                      | <b>E-Mail</b> DETIPRAG@DETIPRAG.COM.BR                                                                                                               |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Dispensa Licença Ambiental</b><br>FEPAM 00178 / 2023                                                                                                                                                                                  |                                                      | <b>Validade</b><br>16/01/2028                                                                                                                        |                                                                                                                                  | <b>Licença Desinfecção</b><br>430460689-812-000032-1-2 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  | <b>Validade</b><br>07/03/2024                          |  |
| <b>INFORMAÇÕES DO CLIENTE</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  | <b>PROPOSTA NRO 202200641</b>                          |  |
| <b>Razão Social</b> ALL BUSSINNESS SERVICOS DE COLETA E TRATAMENTO DE RESIDUOS L                                                                                                                                                         |                                                      | <b>CNPJ</b> 07.406.955/0003-54                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Nome Fantasia</b> ALL BUSSINNES                                                                                                                                                                                                       |                                                      | <b>Telefone</b> (18) 9747-8938                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Endereço</b> AVENIDA RIO SÃO GONÇALO, 522 - SANTA MARIA GORETTI                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Município</b> PORTO ALEGRE                                                                                                                                                                                                            |                                                      | <b>CEP</b> 91030-220                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>DADOS REFERENTE AO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  | <b>ORDEM SERVIÇO NRO 27200</b>                         |  |
| <b>Aplicador(es) Técnico(s):</b> ALISSON DA SILVA ANTUNES, JOAO RAFAEL DA COSTA TREVISANI                                                                                                                                                |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Início Serviço</b> 30/05/2023 13:30                                                                                                                                                                                                   |                                                      | <b>Término Serviço</b> 30/05/2023 15:45                                                                                                              |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>RESERVATÓRIOS DE ÁGUA - TIPO CAIXA D'ÁGUA</b>                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| CX = 2000 litros Material = Outros                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>SERVIÇOS EXECUTADOS</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| DESINFECÇÃO DE CAIXA DAGUA                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>PRODUTOS QUÍMICO E MÉTODOS EMPREGADOS</b>                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Grupo Químico</b> CLOROISOCIANURATO - <b>Ação Tóxica</b> Irritação e queimaduras de mucosas. - <b>Antídoto</b> - <b>Orientação Médica</b> TRATAMENO SINTOMÁTICO ( NOCASO DE ACIDENTE NOS OLHOS E PELE, LAVAR COM ÁGUA EM ABUNDÂNCIA). |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Produtos Aplicados</b>                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>Registro</b>                                                                                                                                                                                                                          | <b>Produto / Princípio Ativo</b>                     | <b>Concentração Uso / Dosagem /Qtd Und</b>                                                                                                           |                                                                                                                                  | <b>Lote / Validade</b>                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | CLOR IN GRANULADO/ DICLORO-S-TRIAZINETRIONE DE SÓDIO | DILUIR 2GR P/ CADA 1.000L AGUA/ 2 G                                                                                                                  |                                                                                                                                  | 2207002 - 28/02/2024                                   |  |
| <b>FOTOS DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| <b>CX = 2000 Litros</b><br><b>ANTES</b><br>                                                                                                           |                                                      |                                                                                                                                                      | <b>CX = 2000 Litros</b><br><b>DEPOIS</b><br> |                                                        |  |
| <b>OBSERVAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |
| "Limpeza de um reservatório de 2.000l superior mais revisão com iscagem gel em todo ambiente e desratização com iscagem avulsa no forro( Obs: cliente em reforma . )                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                        |  |



**COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS**  
**Limpeza e Higienização de Reservatórios de Água**

**CERTIFICADO VÁLIDO POR 6 (SEIS) MESES**

**COMPROVANTE**  
**5237**

**DATA SERVIÇO**  
**30/05/2023**

**MEDIDAS DE SEGURANÇA**

**RECOMENDAÇÕES PARA HIGIENIZAÇÃO DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA**

**ANTES DA HIGIENIZAÇÃO**

- Desligar o registro de entrada de água dos reservatórios com antecedência (Recomendável 24h ou conforme demanda), como forma de evitar o desperdício de água. Realizar uma programação da utilização da água, para providenciar o esvaziamento do reservatório e/ou caixa d'água. Manter no fundo da caixa uma quantidade de água a ser utilizada na lavagem que não exceda 5 centímetros.
- A caixa é limpa vazia, então não haverá água disponível durante o procedimento. Recomendamos armazenar em baldes ou similares uma quantidade de água para uso em sanitários ou cozinhas durante a realização do serviço.

**DURANTE HIGIENIZAÇÃO**

- Não abrir torneiras e chuveiros e não dar descarga durante o período de execução do serviço a fim de evitar entrada de ar nas tubulações.
- Solicitamos que seja designado um responsável por parte da CONTRATANTE para o acompanhamento dos serviços do início ao seu término.
- Todos os trabalhos de abertura e fechamento de registros deverão ser efetuados pelos funcionários da CONTRATANTE.
- Solicitamos que todos os sistemas ligados aos reservatórios e/ou caixas de água, sejam desligados entre eles: Sistema de Sprinklers, Aquecedores e pressurizadores de água, para evitarem a queima destes equipamentos.

**APÓS HIGIENIZAÇÃO**

- Após equipe finalizar a higienização do reservatório, deve ser realizada a abertura do registro de entrada de água, que foi fechado antes do procedimento, para verificação de entrada de água no reservatório. Recomendamos que este procedimento seja realizado pelo responsável do local, que tenha conhecimento do sistema hidráulico da casa/estabelecimento.
- Orientamos aos responsáveis que após o término da higienização dos reservatórios, abrirem lentamente o registro geral de alimentação do barrilete, objetivando evitar e minimizar entupimentos de aquecedores, chuveiros, válvulas de descarga, etc., caso contrário, o peso e a pressão d'água carrearão partículas ferruginosas das colunas e tubulações secundárias, provocando inúmeros problemas hidráulicos.
- Evitar o consumo de água para lavagem de roupas por 12 horas e 2h para consumo humano após a limpeza.
- Nossa empresa fica isenta de qualquer responsabilidade, na hipótese de surgirem vazamentos após a abertura dos registros pelos responsáveis.

**OBSERVAÇÃO CAIXA D'ÁGUA**

- As análises bacteriológicas só poderão ser executadas por laboratórios devidamente credenciados.
  - As amostras de água para análise bacteriológicas deverão ser coletadas no prazo de 4 (quatro) a 10 (dez) dias após a limpeza e higienização do reservatório para encaminhamento ao laboratório credenciado.
- A coleta de amostra deverá ser realizada em frascos de vidro neutro (borossilicato) ou de plástico autoclavável (polipropileno ou policarbonato), não tóxico, de rosca á prova de vazamento e confeccionada com o mesmo material do frasco.
- O volume necessário para análise não deverá ser inferior a 100 ml.
  - Ao constatar a presença de coliformes fecais nas análises bacteriológicas a empresa deverá comunicar ao cliente e aos órgãos competentes para as devidas providências.
  - Os dados referentes à coleta de amostras e aos resultados das análises bacteriológicas deverão ser apresentados no BOLETIM DE MEDIÇÃO PARA PORTABILIDADE.
  - Os COMPROVANTES DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS, bem como os resultados das análises bacteriológicas deverão estar afixados em local visível ao público e aos condôminos.

**DADOS DE EMERGÊNCIA (CEATOX/TOXCEN/CIVITOX)**

0800 721 3000 PORTO ALEGRE

Biol. Francini Rosa Paz  
CRBio nº 110323/03-D – Resp. Técnica

**FRANCINI ROSA PAZ**  
**110323/03-D**

**Funcionário**

**ALL BUSSINNES**