


Nome do Evento:
Data:
Responsável pela reserva:

Q - quebrado D-defeito O- outro  
 S- sujo N-não localizado  ok

**Situação na entrega das chaves**

	Observações
<input type="checkbox"/> 121 poltronas	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 1	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 2	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 3	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 4	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 5	
<input type="checkbox"/> Cadeira preta 1	
<input type="checkbox"/> <b>Cadeira preta 2</b>	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 1	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 2	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 3	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 4	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 5	
<input type="checkbox"/> Bandeira do Brasil	
<input type="checkbox"/> Bandeira da UFES	
<input type="checkbox"/> Bandeira do ES	
<input type="checkbox"/> Mastro 1	
<input type="checkbox"/> Mastro 2	
<input type="checkbox"/> Mastro 3	
<input type="checkbox"/> Mesa de Som	
<input type="checkbox"/> Data-Show	
<input type="checkbox"/> Microfone de mesa 1	
<input type="checkbox"/> Microfone de mesa 2	
<input type="checkbox"/> Limpeza	
<input type="checkbox"/> Banheiros funcionando	
<input type="checkbox"/> Luzes	
<input type="checkbox"/> Vidros	
<input type="checkbox"/> Portas	
<input type="checkbox"/> Controle de ar "York"	
<input type="checkbox"/> Controle de ar "mundial"	
<input type="checkbox"/> Microfone sem fio 1	
<input type="checkbox"/> Microfone sem fio 2	
<input type="checkbox"/> 6 Pilhas AAA (palito)	
<input type="checkbox"/> 6 Pilhas AA	

**Situação na devolução da chaves**

	Observações
<input type="checkbox"/> 121 poltronas	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 1	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 2	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 3	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 4	
<input type="checkbox"/> Ar Condicionado 5	
<input type="checkbox"/> Cadeira preta 1	
<input type="checkbox"/> <b>Cadeira preta 2</b>	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 1	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 2	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 3	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 4	
<input type="checkbox"/> Cadeira azul 5	
<input type="checkbox"/> Bandeira do Brasil	
<input type="checkbox"/> Bandeira da UFES	
<input type="checkbox"/> Bandeira do ES	
<input type="checkbox"/> Mastro 1	
<input type="checkbox"/> Mastro 2	
<input type="checkbox"/> Mastro 3	
<input type="checkbox"/> Mesa de Som	
<input type="checkbox"/> Data-Show	
<input type="checkbox"/> Microfone de mesa 1	
<input type="checkbox"/> Microfone de mesa 2	
<input type="checkbox"/> Limpeza	
<input type="checkbox"/> Banheiros funcionando	
<input type="checkbox"/> Luzes	
<input type="checkbox"/> Vidros	
<input type="checkbox"/> Portas	
<input type="checkbox"/> Controle de ar "York"	
<input type="checkbox"/> Controle de ar "mundial"	
<input type="checkbox"/> Microfone sem fio 1	
<input type="checkbox"/> Microfone sem fio 2	
<input type="checkbox"/> 6 Pilhas AAA (palito)	
<input type="checkbox"/> 6 Pilhas AA	

Declaro para os devidos fins que encontrei o auditório do CT-1 nas condições mencionadas acima.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

Nome:
Telefone:
Data:

Verificado por:

Declaro para os devidos fins que devolvi as chaves do auditório do CT-1 com as condições mencionadas acima.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

Nome:
Telefone:
Data:

Verificado por: