**FORMULÁRIO 12 - MODELO ORDEM DE PARALISAÇÃO**

**ORDEM DE PARALISAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pela presente Ordem de Paralisação, determinamos a Contratada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a paralisar todos os serviços do contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_ cujo objeto é a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na data de recebimento pela contratada desta Ordem. O prazo de paralisação será de \_\_\_\_\_\_\_ dias corridos.

Fica o cronograma de execução prorrogado por igual período.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

Gestor do Contrato

Ciente:

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

Representante da Empresa

.