**Ordem de Início de Serviço**

São Paulo, xx de xxxxxxxxxxx de 20xx.

Senhor (a) Presidente

Diante do ACEITE da OSC xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx em assumir parceria com a Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social – SMADS, por meio de Termo de Colaboração, visando à execução do Serviço xxxxxxxxxxxxxxxxxxx - xxx vagas - no distrito xxxxxxxx, a Supervisão de Assistência Social - SAS / xx, aqui representada por xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, em consonância ao previsto nos § 5º e 6°, do artigo 32, do Decreto Municipal n° 57.575/16 e artigo 32 da Instrução Normativa 02/SMADS/2024, enuncia Ordem de Início à execução do serviço acima mencionado a partir de xx/xx/xxxx.

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

Supervisor (a) de Assistência Social

Supervisão de Assistência Social de xxxxxxxxxx – SAS/ XX

Senhor (a) presidente xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

D.D. Presidente da OSC xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Endereço da OSC

Ciência da OSC

(data, carimbo e assinatura do Representante legal):