|  |
| --- |
| **Reserva da Sala de Reuniões - 2º andar** |
| **Data:** |  |
| **Horário de início:** |  |
| **Horário de término:** |  |
| **Quantidade de participantes:** |  |
| **É necessário café?** |  |
| **É necessário água?** |  |
| **Utensílios de vidro ou plástico?** |  |
| **Responsável pela reunião (Nome e Setor):** |  |