

DADOS GERAIS

CLIENTE Celso Roberto Buariz RESPONSÁVEL LOCAL _____

MARCA/MODELO Honda Scooter Dig 2017 ANO 2017 COR Beta PLACA PST 2594

DESTINO INFORMADO Salto I. I. - Guarapari VEÍCULO REMOVIDO sim

SERVIÇO CONTRATADO

ASSISTÊNCIA A PASSAGEIROS TRANSPORTE MUNIC./INTERMUNICIPAL VIAGEM

ASSISTÊNCIA CHAVEIRO ABERTURA CONFECÇÃO CHAVA CODE: SIM NÃO

ASSISTÊNCIA SOCORRO REMOÇÃO PNEUS BATERIA OUTROS: _____

SOLUÇÃO ADOTADA. QUAL? _____

ACESSÓRIOS E FERRAMENTAS

AVARIADO:	B - BOM			R - RUIM			P - PÉSSIMO					
	EXISTENTES	SIM	NÃO	AVARIADO	EXISTENTES	SIM	NÃO	AVARIADO	EXISTENTES	SIM	NÃO	AVARIADO
BANCOS DIANT.												
BANCOS TRAS.												
CHAVES												
OBJ PORT LUVAS												
OBJ PORT MALAS												
PROT. CÁRTER												
FARÓIS DE MILHA												
EXTINTOR												

SOM E ACESSÓRIOS

CD TOCA FITAS RÁDIO FRENTE REMOVÍVEL NO VEÍCULO COM SEGURADO

DISQUETEIRA CAIXA SELADA MÓDULO PORTA CD NO VEÍCULO COM SEGURADO

AVARIAS

PNEUS DIANTEIROS
 BOM REGULAR RUIM

MARCA: _____

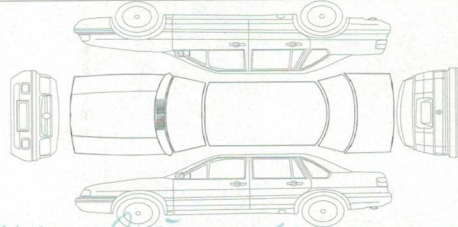
PNEUS TRASEIROS
 BOM REGULAR RUIM

MARCA: _____

R _____ KM _____

COMBUSTÍVEL _____

OBS. completado sem travancos. sem



PRESTADOR: _____ BASE: _____ SIGLA: _____

Declaro estar de acordo com o preenchimento deste formulário e com o destino do meu veículo. Declaro ter retirado do interior do veículo todos os bens e valores pessoais não integrados ao veículo. Fica a Porto Seguro Faz isenta de qualquer responsabilidade sobre os mesmos. Autorizo ainda a cobrança do serviço realizado.

DATA 19/10/17 ASSINATURA RESPONSÁVEL DA OFICINA _____ ASSINATURA CLIENTE/RESPONSÁVEL _____

DÚVIDAS E RECLAMAÇÕES: 3003-3329 (3003-3FAZ) OU ACESSO: www.portosegurofaz.com.br