

DATA: 21 / 01 / 21 HORA/ACIONAMENTO: _____ : _____ : _____ HORA/LOCAL: _____ : _____

MOTORISTA: Hevanley VIATURA: 28 KM SAÍDA: 176673 KM CHEGADA: _____

MOTORISTA: _____ VIATURA: _____ KM SAÍDA: _____ KM CHEGADA: _____

EMPRESA: PORTO SEGURO SOLICITADO POR: _____

CÓDIGO DE ATENDIMENTO (SINISTRO): _____ VALOR R\$: _____

DADOS DO CLIENTE

NOME: HONDA - MOTO TEL: _____

VEÍCULO: CG 150 ANO: _____ COR: VERMELHO PLACA: ODAOE89

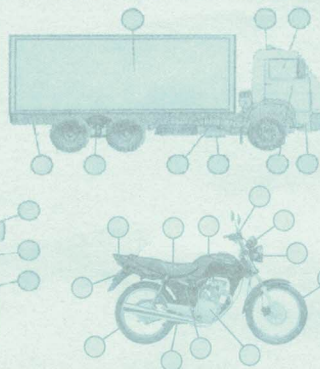
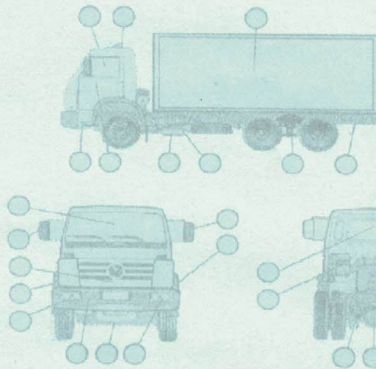
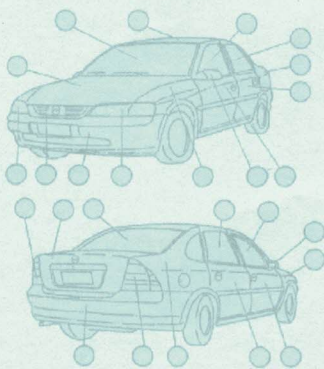
LOCAL SOLICITADO: AV. Carlos Lindenberg 2400 Cobalândia, Vila Velha-cs, CE HONDA MOTO VENTURA

LOCAL DE DESTINO: ROD. DO SOL, PONTA DA FRUTA, GUANAPARÁ

SERVIÇO PRESTADO: OUTROS REMOÇÃO TÁXI

OBSERVAÇÕES: _____

ASSINALE AS AVÁRIAS OU DANOS ONDE O VEÍCULO FOI ATINGIDO



COMBUSTÍVEL



PNEUS



MARCA: _____

ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS EXISTENTES

S	N	I	Retrovisor	S	N	I	Pneus	S	N	I	Tapetes	S	N	I	Protetor Carter
S	N	I	Borrachão Lateral	S	N	I	Rádio	S	N	I	Extintor	S	N	I	Inter Clima
S	N	I	Faróis Auxiliares	S	N	I	Rádio Toca-Fitas	S	N	I	Estepe	S	N	I	Tacógrafo
S	N	I	Calotas	S	N	I	CD	S	N	I	Macaco	S	N	I	Rodoar
S	N	I	Rodas de Liga Leve	S	N	I	Bancos Dianteiros	S	N	I	Triângulo	S	N	I	Localizador/GPS
S	N	I	Rodas Comuns	S	N	I	Bancos Traseiros	S	N	I	Chave de Rodas				
S	N	I	Chaves	S	N	I	Amplificador	S	N	I	Documentos				
S	N	I	Break-Light	S	N	I	Alto Falantes	S	N	I	Alarme				

S = Sim, existente N = Não, não existente I = Incompleto ou avariado

OBS.: NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR OBJETOS PESSOAIS DEIXADOS NO INTERIOR DO VEÍCULO.

DECLARO ESTAR DE ACORDO COM AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO.

Hevanley
NOME LEGÍVEL DO CLIENTE

George
NOME LEGÍVEL | OFICINA

Assinatura _____ Data: 21, 01, 2021

Assinatura _____ Data: 21, 01, 21

CPF: _____ Hs: 13.31

CPF: 01 776.276 ES Hs: 14.30