



REQUERIMENTO PARA ANÁLISE DE RESSARCIMENTO POR DANOS MATERIAIS

TIPO:
FORMULÁRIO

NÍVEL:
TÁTICO/OPERACIONAL

1.1 CÓDIGO
FR-OUV-05

1.2 EMISSÃO
09/05/2024

1.3 REVISÃO
00

1.4 FOLHA Nº / TOTAL DE FOLHAS
Página 1 de 1

NÚMERO DO PROTOCOLO:

1 - DADOS PESSOAIS DO PROPRIETÁRIO (PESSOA FÍSICA):

Nome:	Profissão:
Endereço:	Nº.:
Cidade: Bairro:	Estado: CEP.:
Telefone:	Celular:
RG.:	CPF.:
Endereço de e-mail:	

2 - DADOS PESSOAIS DO PROPRIETÁRIO (PESSOA JURÍDICA):

Razão Social:	
CNPJ:	Inscrição Estadual:
Responsável (sócio/proprietário):	
Endereço:	Nº.:
Cidade: Bairro:	Estado: CEP.:
Telefone:	Celular:
RG.:	CPF.:

3 - IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR:

Nome:
Profissão: CNH.: categoria ()

4 - DADOS DO VEÍCULO ENVOLVIDO:

Veículo:	Placa:
Marca: Modelo:	Cor:
Ano:	Cidade:
Seguro utilizado (número da apólice e valor franquia):	

5 - LOCALIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA:

Data: / /	Hora:
Km.:	Sentido da rodovia:
Ponto de referência:	Rodovia:

6 - BREVE RELATO DA OCORRÊNCIA:

7 - DANOS CAUSADOS:

--

8 - VALOR SOLICITADO:

R\$

9 - HOUVE ATENDIMENTO DA CONCESSIONÁRIA NO LOCAL:

() SIM () NÃO

Assinatura do Proprietário DO VEÍCULO:

CICLO DE APROVAÇÃO:

Thayná Bueno
ELABORAÇÃO/ REVISÃO

Larissa Dantas
ANÁLISE CRÍTICA

Roberto Madureira
APROVAÇÃO