Libre	COMUNICADO DE EVENTO - VIDROS

Data de Comunicação: / /	Protocolo:

DADOS DO ASSOCIADO

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: Tel/Cel: ( )

Email: Endereço:

Complemento: Cidade: Estado:

DADOS DO CONDUTOR

Nome: CPF:

Email: Tel/Cel: ( )

Endereço: Cidade: Estado:

Registro CNH: Categoria: Validade: / /

DADOS DO VEÍCULO ASSOCIADO

Placa: Chassi: Marca e Modelo: Ano Modelo:

DADOS DO EVENTO DANOSO

Data do Fato: Endereço:

Estado: Cidade:

Houve BO? Sim: ☐ Não: ☐ Número de BO:

Descrição do Evento?

Peça (s) Solicitada (s):

Opcional (Sensor de Chuva, Retrovisor Elétrico, Farol com Regulagem, etc.):

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras e que assumo inteira responsabilidade pelos dados fornecidos neste formulário, responsabilizando-me civil, criminal e administrativamente pelo fornecimento, omissão e/ou inclusão de dados inverídicos.

Assinatura do Associado/Representante Legal: _____

Assinatura do Condutor/Representante Legal: _____

_____, _____ de _____ de _____