

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE RESSARCIMENTO**



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:

--