

Registo: # _____ Data: ____ / ____ / ____

VIATURAS

PART. AVARIAS/REPARAÇÕES



Ramalde
Junta de Freguesia

A PREENCHER PELA ENTIDADE REQUERENTE

Nome/Instituição _____
Morada _____ Telefone _____
Código Postal _____ Email _____
Condutor _____

FORD TRANSIT 300S Van 2.0 TD [53-72-VV]

Requerimento da autorização n.º _____ de _____

Tipo de Avaria _____

Observações _____

A PREENCHER PELO SERVIÇO DE PATRIMÓNIO

Entidade Reparadora _____
Fornecedor _____ Abrangido pelo Seguro? Sim Não
Data Envio para Reparação _____ Data Chegada da Reparação _____
Custo da Avaria _____
Descrição _____

A Preencher pelo Requerente

O Requerente: _____
Data: ____ / ____ / ____

A Preencher pelo Serviço de Património

O Responsável: _____
Data: ____ / ____ / ____

DESPACHO SUPERIOR

Nome _____ Data: ____ / ____ / ____ Assinatura _____

