|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo da empresa | RAZÃO SOCIAL: |  | | |
| ENDEREÇO: | EMAIL: | | |
| CNPJ: |  | TELEFONE: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORIZAÇÃO Nº** |  | **ORDEM DE SERVIÇO Nº** |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DO INSTRUMENTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTOTAXÍMETRO** | | | | | **IMPRESSORA** | |
| Marca | Modelo | Nº série | Nº IPEM | Portaria Aprovação Modelo (PAM) | Marca/Modelo | Nº Série |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VEÍCULO** | | | | **PNEU** | | |
| Marca | Modelo | Ano | Placa | Dimensão / Aro | Pressão | (W) |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROPRIETÁRIO DO INSTRUMENTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/ Razão Social: | | | | | CNP/CNPJ | |
|  | | | | |  | |
| Endereço | | | | | | Telefone: |
|  | | | | | |  |
| Bairro: | Cidade |  | UF | CEP | |
|  |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:** |
|  |
|  |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lacres** | | | | **Etiquetas** | **Sensor** | | Retirados | | Colocados | | Retirada/ano | Nº do Módulo de Inspeção | | Lacre1:  Lacre2:  Lacre3: |  | Lacre1:  Lacre2:  Lacre3: |  |  |  | |  |  | | Colocada/ano | Nº abraçadeira/Cinta Magnética | |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBSERVAÇÕES:** | **DATA** | | |
|  | Dia | Mês | Ano |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TÉCNICO** | | |
| Nome | | Assinatura |
| CPF | RG |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESPONSÁVEL PELO INSTRUMENTO |  | Assinatura |

|  |
| --- |
| **PARA USO DO IPEM-SP** |
|  |

**1ª Via Cliente 2ª Via IPEM 3ª Via Fixa (Oficina)**