|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)**