

**FORMULÁRIO PARA O ENVIO DE EQUIPAMENTO (S)**

DATA : ____ / ____ / ____

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

I.E:

I.M:

ENDEREÇO :

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

CONTATO :

TELEFONE :

CELULAR:

EMAIL:

MARCA / MODELO**DESCRIÇÃO DE DEFEITO**

EQUIPAMENTO 1

ACESSÓRIOS

MARCA / MODELO**DESCRIÇÃO DE DEFEITO**

EQUIPAMENTO 2

ACESSÓRIOS

PARA OS EQUIPAMENTOS DE INSPEÇÃO VEICULAR (TM 131 / 132 / TM133 / BEA 714 E 724).

Realizar aferição com o IPEM –INMETRO : () SIM / NÃO ()

Atenção: Informamos que todos os prazos serão disponibilizados após a verificação técnica.