



ABERTURA DE AVARIA

Nº

DATA:

MATRICULA:

NOME:

PREFIXO:

PLACA:

CULPADO:

(☐) MOTORISTA FVB

(☐) TERCEIRO

ABERTURA DE SINISTRO:

(☐) SIM

(☐) FVB

Nº _____

(☐) TERCEIRO Nº _____

OCORRENCIA:

DECLARO QUE SOU RESPONSÁVEL PELA AVARIA OCORRIDA NO DIA

/

/20

.

ASSINATURA DO MOTORISTA:

ASSINATURA DO FISCAL / COORDENADOR FVB: