



DESCONTO AVARIA

Nº

DATA:

MATRICULA:

NOME:

PREFIXO:

PLACA:

VALOR TOTAL:

INFORME O CULPADO:

() MOTORISTA FVB

() TERCEIRO

ABERTURA DE SINISTRO:

() SIM

() FVB

Nº _____

() TERCEIRO Nº _____

FORNECEDORES / NF:

AUTORIZO O DESCONTO NO VALOR TOTAL DE R\$ _____ SENDO PARCELADO EM _____ VEZES

NA FOLHA DE PAGAMENTO DE _____ ATÉ _____.

ASSINATURA DO MOTORISTA:

AVARIA FINALIZADA :

() SIM

() NÃO

SE A RESPOSTA FOR NÃO JUSTIFIQUE: () ABERTURA DE PROCESSO () OUTROS

AVARIA LANÇADA NA FOLHA A PARTIR DO MÊS:

ASSINATURA RH: