**LEVANTAMENTO DE REQUISITOS**

1. **CADASTRO DE OCORRÊNCIAS**

Número do Talão

Data/Hora

Endereço

Hora da chamada

Solicitante

Telefone

Atendente

Tipo de Ocorrência

Código da Ocorrência

Viatura

Hora Saída

Odômetro de saída

Hora Local

Odômetro Local

Hora saída da ocorrência

Hora chegada do PS

Hora saída PS

Hora PB

Odômetro Final PB

Número de vítimas

Qual foi a ocorrência

Motorista

Comandante

1. **CADASTRO DE FUNCIONÁRIOS**

Código

Nome

CPF

RG

Data de Nascimento

Telefone

Celular

Logradouro

Número

Bairro

Cidade

Estado

CEP

E-mail

Cargo

Data de Admissão

CTPS

1. **FORNECEDORES**

Código

Razão Social

Nome Fantasia

CNPJ

Data de Cadastro

Contato

Telefone

Celular

Logradouro

Número

Bairro

Cidade

Estado

CEP

E-mail

1. **PRODUTOS**

Código

Descrição

Quantidade

Preço UN.

Preço Venda

OBS

Cód. Fornecedor

Categoria

1. **VEÍCULOS**

Prefixo

Placa

Marca/Modelo

Categoria

Ano de Aquisição

1. **CAIXA**

Entrada

Saída

Data

* **CONTAS A PAGAR**

Descrição

Data do Vencimento

Valor

Cód. Fornecedor

* **CONTAS A RECEBER**

Descrição

Data do Recebimento

Valor

1. **RELATÓRIOS**
2. **SERVIÇOS**