|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Local/Data Abertura: | | | Numero do Protocolo: | | |
| **Identificação do cliente** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Bairro: | | | | | CEP: |
| Cidade: | | | | | UF: |
| E-mail: | | | Fone: | | |
| DDD: | | Telefone: | | | Ramal: |
| **Identificação do veículo:** | | | | | |
| Placa | Marca/Modelo: | | | Espécie/Tipo: | |
| **Descrição da reclamação/apelação:** | | | | | |
| Assinatura do Cliente: | | | | | |
| **Validação** | | | | | |
| Relacionada à inspeção? Sim Não | | | | | |
| Se sim, trata-se de Reclamação ou Apelação | | | | | |
| Observações: | | | | | |
| **Análise / Investigação** | | | | | |
| Responsável: | | | | | |
| Análise: | | | | | |
| Ação Recomendada: | | | | | |
| Abrir NC Sim Não | | | | | |
|  | | | | | |
| Local/Data Encerramento: | | | | | |