|  |  |
| --- | --- |
| 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:       |