



REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO DE DANOS (Veículos)

DADOS DO REQUERENTE

Nome Completo: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ N.º _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Telefone para contato: (_____) _____ - _____ Celular: (_____) _____ - _____
E-mail: _____
Melhor meio de contato: () Telefone () E-mail () Correspondência () Outro meio
Especificar: _____

DADOS DO VEÍCULO

Marca: _____ Modelo: _____
Placa: _____ Cor: _____

DADOS DA OCORRÊNCIA

Data: _____ / _____ / _____ Horário Aproximado: _____ : _____
Endereço do local: _____ Alt. N.º _____
Bairro: _____

Danos constatados no veículo (locais e tipos de danos):

Assinatura: _____ Data: _____ / _____ / _____



DETALHES DA OCORRÊNCIA:

Estou ciente que:

- A autuação do pedido não implica na aceitação das condições solicitadas, estando este sujeito à aprovação da DAE S/A Água e Esgoto;
- A comunicação será exclusivamente através do e-mail cpele.dae@daejundiai.com.br.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____