

ESCRITÓRIO CENTRAL DO PROGRAMA LBA
Departamento de Logística

ANEXO 2

RELATÓRIO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIAS E SUGESTÕES DO SERVIÇO DE TRANSPORTE

() Veículo Modelo: Placa: Motorista:

() Veículo fretado Nome da Empresa:

Servidor Responsável: Nº Passageiros:

Destino: Horário de Saída: Horário de Chegada:

Condições e Infraestrutura do Veículo:

(Apresentar sugestões e/ou informar qualquer irregularidade constatada como falta de equipamentos, mau estado de limpeza e conservação dos veículos, etc.)

.....
.....
.....

Atuação dos Motoristas:

(Informar qualquer irregularidade ocorrida tais como atrasos, falta de urbanidade e/ou imperícia, etc.)

.....
.....
.....

Outras Observações:

(Informar atrasos/desistências de passageiros, desvios de objetivo, uso de viaturas a pequenas distâncias, etc.)

.....
.....
.....

Espaço reservado para uso exclusivo do Departamento de Logística:

.....
.....
.....

Data:/...../.....

.....
Nome e Assinatura do Motorista

.....
Nome e Assinatura do Usuário