KM PROTEÇÃO VEICULAR
(31) 98449-9423
aber tura@kmprotecaoveicular.com.br

Croqui (desenho) do evento / ASSOCIADO

Associado: _____ / CPF: _____

Veículo: _____ / Placa: _____

Email: _____ / Telefone: _____

Condutor na ocasião: _____ / CPF: _____

Email: _____ / Telefone: _____

Identificar o nome das vias, sinalização, sentido de direção dos veículos e referências.

Local: _____ / Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Associado: _____

Assinatura do Condutor: _____

Este aviso de evento deve ser obrigatoriamente assinado pelo responsável, sendo associado ou terceiro. A KM Proteção Veicular não se responsabilizará por quaisquer consertos efetuados sem a sua prévia e expressa autorização. Declaro que as informações acima são exatas em todos os seus detalhes, documentos necessários para abertura do evento: B.O / CRLV / CNH do condutor e fotos dos veículos (angulares), e fotos tiradas no local do evento.