PEDIDO DE RESSARCIMENTO

DADOS DO CONSUMIDOR

UC (Código do Consumidor):
NOME:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
MUNICÍPIO:
CEP:
CPF:
RG:
TELEFONE:

REQUERENTE

NOME:

DADOS DA OCORRÊNCIA

DATA:
RELATO DA OCORRÊNCIA:

BEM/ APARELHO(S) DANIFICADO(S)

Descrição do Aparelho	Marca	Modelo	Nº de Série	Ano da Fabr.	Qtd.