PORTO CHIBATÃO

Unidade de Segurança
TERMO DE OCORRÊNCIA

SERVIÇO DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA ORGÂNICA

MANAUS-AM 04 / 06 / 05

DE: Filipe dos Santos Souza

PARA: CFC Perda Danos Ltda

POSTO: Loja **TURNO:** 1º Turno

ASSUNTO: Perda de Carga

DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA

Participo-vos que foi feito um levantamento dos cartões de ativo de: 1552987077 e não foi encontrado o mesmo, que não foi entregue na portaria e nem na recepção. O mesmo perdeu.

Perda de Carga.

_____ **RG:** _____
1ª TESTEMUNHA

_____ **RG:** _____
2ª TESTEMUNHA

_____ **RG:** _____
VIGILANTE

VISTO DO INSPETOR:

US.008.00