

## TERMO DE ABERTURA DE VIDROS - DADOS PESSOAIS ASSOCIADO

Nome da Associação: \_\_\_\_\_

Nome Associado: \_\_\_\_\_

DADOS PESSOAIS CONDUTOR: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CNH (Número Registro): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

### DADOS DO VEÍCULO

Categoria: Particular( ) Moto( ) Aluguel( ) TAXI/UBER( )

Placa: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_

Ano: \_\_\_\_\_ Renavan: \_\_\_\_\_ Chassi: \_\_\_\_\_

Alienado: Sim( ) Não( ) Financeira: \_\_\_\_\_

DECLARO PARA DEVIDOS FINS QUE ME ENVOLVI EM UM EVENTO DANOSO NO DIA DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, ÀS \_\_\_\_\_ HS, CONFORME ABAIXO DESCRITO, E NA QUALIDADE DE ASSOCIADO PARTICIPANTE DA **PPA**, ACIONO ATRAVÉS DO PRESENTE OS SERVIÇOS DA **ASSOCIAÇÃO** PARA UTILIZAÇÃO DO BENEFÍCIO DE RATEIO DAS DESPESAS, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DO PAGAMENTO DA PARTICIPAÇÃO DO ASSOCIADO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DA **PPA**, **NO ATO DA ABERTURA DO PROCESSO**, PARA QUE ENTÃO SEJA DADO INÍCIO AOS SERVIÇOS.

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE O PRAZO PARA DAR ENTRADA NA ABERTURA DO EVENTO, APÓS A DATA DO FATO, É DE 30 DIAS ÚTEIS.

Qual peça foi danificada: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DO ACIDENTE (Preenchimento obrigatório com suas próprias palavras):**

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CONDUTOR

ASSOCIADO

