

EXTRAS: Formulário de Indenização



FORMULÁRIO DE INDENIZAÇÃO

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Data: ____ / ____ / 20____ Canal: _____ Solicitante: () Remetente () Destinatário

Nome: _____ CPF:/CNPJ: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

DADOS DO ENVIO

Remetente: _____

Destinatário: _____

Cidade/UF Origem: _____ CEP Origem: _____

Cidade/UF Destino: _____ CEP Destino: _____

Data da Postagem: ____ / ____ / 20____ Rastreador TMS: _____

Transportadora: _____ Rastreador Transportadora: _____

Dados da Nota Fiscal: Número: _____ Série: _____ Valor Total da NF: R\$ _____

Chave: _____

Dados da Declaração de Conteúdo: Valor Total da Declaração de Conteúdo: R\$ _____

Descrição _____ Quantidade _____ Valor Unit: R\$ _____

Descrição _____ Quantidade _____ Valor Unit: R\$ _____

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE INDENIZAÇÃO

(☐) Avaria (☐) Atraso (☐) Objeto não entregue (☐) Roubo / Extravio

(☐) Outros: _____

Observações: _____

Data disponibilização do crédito: ____ / ____ / 20____ **Valor aprovado para crédito:** R\$ _____

Revision #3

Created 19 August 2021 14:27:47 by Alexandre

Updated 25 March 2022 19:41:05 by Alexandre