



**ANEXO III**

**ENCAMINHAMENTO DO VEÍCULO À OFICINA**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Veículo entregue à Contratada para diagnóstico.

Data e horário de entrega: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ – \_\_\_\_h Responsável  
pelo transporte: \_\_\_\_\_

Observações:

\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela entrega: \_\_\_\_\_