|  |
| --- |
| “**Estabelecimento”** |
| **“Empresa de Segurança”** |
| **“Local e data por extenso”** |
| **“Turno de trabalho e Horário”** |
| **1. Recebimento do serviço:** |
| Recebi o serviço do senhor(a) xxxxxx, matrícula nº xxxx-xxx com todas as ordens em vigor. |
| **2. Material carga:** |
| **Qtd** | **Descrição material** | **Nº Identificação** | **Condições** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3. Veículos:** |
| **Placa** | **Km recebido** | **Km passado** | **Abastecimento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4. Armamento:** |
| **Descrição**  | **Nº Registro** | **Munições** | **Portador** | **Observações** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5. Distribuição dos postos de serviços:** |
| **Horário** | **Posto 1** | **Posto 2** | **Posto 3** | **Posto 4** | **Refeição** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6. Ocorrências:** |
| Descrever as anormalidades ocorridas no turno de trabalho. |
| **7. Passagem do serviço:** |
| Local e data: |
| Nome, matrícula, assinatura de quem passou o serviço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome, matrícula, assinatura de quem recebeu o serviço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Visto do seprvisor/inspetor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |