MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

(NOME DA OM)

TERMO DE MEDIÇÃO DE BAGAGEM – "POR CONTA DA UNIÃO"

[1] OM: _____

[2] NOME COMPLETO: _____

[3] POSTO/GRADUAÇÃO: _____

[4] EMPRESA: _____

[5] ENDEREÇO DE ORIGEM: _____

_____ [6] DATA: _____

[7] Nº DA REQUISIÇÃO DE BAGAGEM: _____

DADOS DA MEDIÇÃO

[8] SOLICITADA EM: _____ [9] AFERIDA EM _____

[10] ALTURA: _____ [11] LARGURA: _____ M

[12] COMPRIMENTO: _____ [13] CUBAGEM: _____ M^3

[14] _____ [15] _____

USUÁRIO MEDIDOR DESIGNADO PELA OM

[16] _____

REPRESENTANTE DA EMPRESA