

## ANEXO X

## COMPROVANTE DE TRANSPORTE

Disponível no formato word. em:

<https://drive.google.com/drive/folders/1LaOmY7e7c-aFCM8jMocF9lANZLtw-0cz?usp=sharing>

## DADOS DO TRANSPORTE

Placa do veículo

Programa/material transportado:

Serviço referente à

☐

Recolhimento

☐

Distribuição

☐

Outro

Nome do motorista:

CPF:

Marque um X abaixo na principal atividade no local a que se refere este transporte:

↘ COLETA

ENTREGA ↗

Local:

Município:

UF:

Endereço:

## RESPONSÁVEL DO LOCAL

Nome completo:  
(sem abreviar)

CPF:

Telefone de contato:

( )

## MATERIAL TRANSPORTADO

Quantidade

Caixa(s)

Quantidade

Malote(s)  
lacrado(s)

Quantidade

Outros:

Declaro ter sido coletado/entregue o material acima com as observações abaixo:  
(registrar se está deteriorado, se o veículo estava sem lacre, se o material está violado, etc.)

## LACRES

O veículo chegou lacrado?

SIM

☐

NÃO

☐

Informe o nº do lacre do veículo na/no: ABERTURA - \_\_\_\_\_ FECHAMENTO - \_\_\_\_\_

Se não houver lacre, escreva “SEM” no lugar do número para sinalizar que não tinha.

## AJUDANTES

Em relação ao carregamento/descarregamento do material transportado, eu, responsável pelo local, declaro que:

O motorista chegou ao local já com os ajudantes?

SIM

☐

NÃO

☐

A empresa forneceu \_\_\_\_\_ ajudantes para o carregamento/descarregamento.

(nº de ajudantes)

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo local

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do motorista

**\*\* Os nomes e números devem ser legíveis e utilizado carimbos junto às assinaturas, se existentes. \*\***

Este documento, devidamente preenchido e assinado, deverá ser entregue junto com a Nota Fiscal, sob pena de não recebimento