

| RELATÓRIO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO Nº. | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 – IMPORTADOR | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL.: | | | | | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS - UNICAMP | | | | |
| D.I. Nº.: | | | N/REF.: | | S/ PROCESSO | | | | |
| 2 – AVARIAS CONSTANTES NO MANTRA | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A | DIFERENÇA DE PESO | F | RASGADO | K | DESPREGADO | P | SENSOR DE INCLINAÇÃO ATIVADO | | |
| B | LACRE VIOLADO | G | REFITADO | L | REPREGADO | Q | CARGA RECEBIDA COM ALTERAÇÃO DE INFORMAÇÃO | | |
| C | AMASSADO | H | FURADO | M | INDÍCIOS DE VIOLAÇÃO | R | INDÍCIOS DE DETERIORAÇÃO | | |
| D | VAZAMENTO | I | ABERTO | N | RISCADO | S | CARGA LACRADA PELO FIEL DEPOSITÁRIO | | |
| E | QUEBRADO | J | MOLHADO | O | SENSOR DE IMPACTO ATIVADO | | | | |
| 3 – DESCRIÇÃO DO PRODUTO | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | MÁQUINAS | 2 | PRODUTOS QUÍMICOS | 3 | EQUIP. ELETRONICOS | 4 | FARMACEUTICOS | | |
| 5 | EQUIPAMENTO MÉDICO / HOSPITALAR | 6 | REAGENTES | 7 | OUTROS | | | | |
| 4 – DADOS DA CARGA | | | | | | | | | |
| VALOR (US\$): | | | QUANTIDADE: | | | EMBALAGEM: | | | |
| 5 – TRATAMENTO E CONDIÇÕES DE TRANSPORTE | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NORMAL | PERECIVEL | GELO SECO | GELO RECIC. / COMUM | CARGA PERIGOSA | RADIOATIVO | ANIMAL VIVO | OUTROS | | |
| 6 – LOCAL DE COLETA | | | | | | | | | |
| AISP / GUARULHOS | | VCP | | EADI | | DATA DE SAÍDA: | | | |
| 7 – LOCAL DE ENTREGA | | | | | | | | | |
| LOCAL DE ENTREGA: | | | | | DATA DE ENTREGA: | | | | |
| 8 – VEÍCULO UTILIZADO | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FIORINO | SPRINTER | 3/4 | TOCO | TRUCK | CARRETA | | | | |
| 9 – VEÍCULO ESPECIAL UTILIZADO | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| MUNCK | SIDER | BAÚ | PLATAFORMA HIDRAULICA | | | | | | |
| 10 – DOCUMENTOS E CARGAS ENTREGUES PARA: | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | CPF Nº: | | | | |
| TRANSPORTE RODOVIÁRIO EFETUADO EM: | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | |
| PLACA: | | | | | | | | | |
| PESO: | | | | | | | | | |
| ASSINATURA (CIENTE DE TODAS AS OBSERVAÇÕES ACIMA): | | | | | | | | | |
| DATA E HORA | | | | | | | | | |