

Testemunha

Nome:

Cargo:

Mat. (ou RG)

Lotação:

Endereço:

Breve relato dos fatos:

Data: ___/___/___

Assinatura

Testemunha

Nome:

Cargo:

Mat. (ou RG)

Lotação

Endereço:

Breve relato dos fatos:

Data: ___/___/___

Assinatura

2. Relatório da Autoridade contendo histórico dos fatos

Histórico

Data dos Fatos:

Horário:

Local dos Fatos:

Breve descrição dos fatos:

Data: __/__/____

Ciente e de acordo em __/__/____

Assinatura e Carimbo
Chefe Imediato (ou de Departamento)

Assinatura e Carimbo do Diretor