



**TERMO DE RECUSA DE ATENDIMENTO E/OU
REMOÇÃO**

EVENTO:

DATA:

RECUSA DE ATENDIMENTO

RECUSA DE ENCAMINHAMENTO

Eu, _____, portador do RG nº _____,
assumo a responsabilidade na recusa de atendimento e/ou remoção oferecido pelo RESGATE, viatura com o prefixo _____,
mesmo que isto traga maiores danos à minha saúde, isentando de qualquer responsabilidade a equipe de Resgate da Concessionária
_____ da CCR Rodovias.

ASSINATURA DO RECUSANTE

ENDEREÇO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

TELEFONE:

NOME:

NOME:

EQUIPE DE ATENDIMENTO

NOME: _____

RE: _____

NOME: _____

RE: _____

ASSINATURA TESTEMUNHA

ASSINATURA TESTEMUNHA

RG:

RG:

TEL:

TEL: