ANEXO II

Taxímetro

RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO METROLÓGICA (RVM)

Empresa: Nº DA PERMISSIONÁRIA

Endereço: Bairro: Telefone:

Município: Estado: C.E.P.: E-MAIL

C.N.P.J.: Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:

Relatório dos Serviços Executados em Taxímetro

Mês: Ano:

Dia	Autorização	Placa	Número da Guia	Taxímetro		Natureza do Conserto ou Serviço	C.N.P.J.:	Nº ETIQUETA REPARADO	Nº DO LACRE
				Número	Marca				