

300

PARTE 1
CADEADO

ETIQUETA DE SINALIZAÇÃO DE BLOQUEIO

LEGENDA PARA PREENCHIMENTO

 SOLICITANTE BLOQUEIO  EXECUTANTE BLOQUEIO  SOLICITANTE DESBLOQUEIO  EXECUTANTE DESBLOQUEIO  TRANSFERÊNCIA DESBLOQUEIO

FONTE DE ENERGIA BLOQUEADA

☐ MECÂNICA ☐ HIDRÁULICA ☐ ELÉTRICA ☐ PNEUMÁTICA ☐ OUTRA BLOQ. EXCLUSIVO ☐ SIM ☐ NÃO

N.º CADEADO	TAG DO EQUIPAMENTO			
	MOTIVO DO BLOQUEIO		OM	
	NOME SOLICITANTE		TELEFONE	
	DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

N.º ETIQUETA	NOME DO EXECUTANTE QUE EFETUOU O BLOQUEIO			
	DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

PARTE 2
TRINCO DA CAIXA

COMPROVANTE DO BLOQUEIO
(VIA DO SOLICITANTE)

FONTE DE ENERGIA BLOQUEADA

☐ MECÂNICA ☐ HIDRÁULICA ☐ ELÉTRICA ☐ PNEUMÁTICA ☐ OUTRA

N.º CADEADO	TAG DO EQUIPAMENTO			
	NOME SOLICITANTE		TELEFONE	
	DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

N.º ETIQUETA	NOME DO EXECUTANTE QUE EFETUOU BLOQUEIO			
	DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

PARTE 3
TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE DE BLOQUEIO/DESBLOQUEIO

N.º ETIQUETA	MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA DO BLOQUEIO/DESBLOQUEIO			
	NOME DO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA DO BLOQUEIO/TELEFONE			
	DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

N.º ETIQUETA	MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA DO BLOQUEIO/DESBLOQUEIO			
	NOME DO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA DO BLOQUEIO/TELEFONE			
	DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

N.º ETIQUETA	MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA DO BLOQUEIO/DESBLOQUEIO			
	NOME DO RESPONSÁVEL PELA TRANSFERÊNCIA DO BLOQUEIO/TELEFONE			
	DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

90

ATENÇÃO

EQUIPAMENTO BLOQUEADO.
SOMENTE A PESSOA QUE
SOLICITOU ESTE BLOQUEIO
PODERÁ AUTORIZAR SUA
RETIRADA EXCETO EM CASO DE
TRANSFERÊNCIA.

NOME DO EXECUTANTE QUE EFETUOU DESBLOQUEIO

DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

PARTE 2
TRINCO DA CAIXA

CONFIRMAÇÃO DE EFETIVIDADE DO BLOQUEIO

NOME	MATRÍCULA	HORA/DATA	ASSINAT.

SOLICITAÇÃO DE DESBLOQUEIO
(VIA DO SOLICITANTE)

TAG DO EQUIPAMENTO			
NOME DO SOLICITANTE		TELEFONE	
DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

PARTE 3
TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE DE BLOQUEIO/DESBLOQUEIO

NOME DO NOVO LÍDER/SOLICITANTE QUE IRÁ RECEBER A
TRANSFERÊNCIA/TELEFONE

DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

NOME DO NOVO LÍDER/SOLICITANTE QUE IRÁ RECEBER A
TRANSFERÊNCIA/TELEFONE

DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA

NOME DO NOVO LÍDER/SOLICITANTE QUE IRÁ RECEBER A
TRANSFERÊNCIA/TELEFONE

DATA	HORA	MATRÍCULA	ASSINATURA