

	Recibo dos Bens Transportados		Número da OS:
			Data: / /
INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADOS			
Origem e Destino da mudança:			
Data de entrega da mudança: / /			
Data da visita prévia / /	Data da coleta / /	Data da entrega e conclusão total dos serviços <small>(inclusive desembalagem, montagem, etc.)</small> / /	
1- Realização de vistoria no prazo de até 5 dias úteis após o recebimento da OS: () sim () não 2- Realização da vistoria no dia e horário combinados com o servidor: () sim () não 3- Realização da embalagem dos materiais na data combinada com o servidor: () sim () não 4- Realização da embalagem no prazo de até 3 dias úteis após iniciada: () sim () não 5- Entrega da apólice de seguro ao servidor no prazo de até 2 dias úteis antes do serviço de embalagem: () sim () não 6- Entrega do mobiliário e bagagem no prazo de até 90 dias a partir da coleta: () sim () não			
Observações quanto ao recebimento/integridade da carga:			
Responsável pelo recebimento dos bens	CIF ou CPF	Assinatura	
Grau de satisfação:			
<input type="checkbox"/> Muito insatisfeito <input type="checkbox"/> Insatisfeito <input type="checkbox"/> Indiferente <input type="checkbox"/> Satisfeito <input type="checkbox"/> Muito satisfeito			
Observações quanto ao grau de satisfação, crítica, elogios:			