**Relatório de Carregamento**

|  |
| --- |
| Data de Carga: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informações do Veiculo** | |
| Placa do Veículo | Município/Estado |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Informações do Motorista** |
| Nome / RG |
| **Informações do Comprador** |
| Nome / CNPJ |

|  |
| --- |
| **Responsável pelo Carregamento** |
| Nome / RG |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações do Carregamento** | | **Período de Sangria: / / a / /** | | |
| No. Talhão | Coágulo Virgem a Granel.....Kg / CVG  ou  Látex ....................................L / Latex | | Teor de Borracha Seca  (estimado) % | BS Total |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| Peso Total  ou  Litros Total |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinaturas** | |
| Motorista | Responsável pelo Carregamento |
|  |  |