

CONTROLE DE ACHADOS E PERDIDOS

CONTROLE DE PERTENCES ENCONTRADOS NO INTERIOR DA CINÉPOLIS



DATA: ___/___/___

PERTENCE: _____

NOME E ASSINATURA DO CLIENTE: _____

TEL: CONTATO: _____

FUNCIÓNÁRIO: _____ DATA DE ENTREGA: ___/___/___

DATA: ___/___/___

PERTENCE: _____

NOME E ASSINATURA DO CLIENTE: _____

TEL: CONTATO: _____

FUNCIÓNÁRIO: _____ DATA DE ENTREGA: ___/___/___

DATA: ___/___/___

PERTENCE: _____

NOME E ASSINATURA DO CLIENTE: _____

TEL: CONTATO: _____

FUNCIÓNÁRIO: _____ DATA DE ENTREGA: ___/___/___