

**ANÁLISE DE DANOS**

| ÍTEM DANIFICADO | QUALIFICAÇÃO DOS DANOS |          |             |     |  | SINISTRO/ANO   |
|-----------------|------------------------|----------|-------------|-----|--|----------------|
| LOCAL           |                        |          |             |     |  |                |
| SALA            |                        |          |             |     |  | APOL./RAMO/SUC |
|                 | METRAGEM               | MATERIAL | MÃO DE OBRA | R\$ |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |
|                 |                        |          |             |     |  |                |

SEGRADO/LOCADOR: \_\_\_\_\_  
 GARANTIDO/LOCATÁRIO: \_\_\_\_\_  
 TESTEMUNHA: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 TESTEMUNHA: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

| ÍTEM DANIFICADO | QUALIFICAÇÃO DOS DANOS |   |  |          |          |             |     |
|-----------------|------------------------|---|--|----------|----------|-------------|-----|
| LOCAL           |                        |   |  |          |          |             |     |
| QUARTO 3        |                        |   |  | METRAGEM | MATERIAL | MÃO DE OBRA | R\$ |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
| OUTROS          |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
|                 |                        |   |  |          |          |             |     |
| TOTAL DE DANOS  |                        |   |  |          |          |             |     |
| PINTURA         | M <sup>2</sup>         | DESCRIÇÃO DETALHADA DO MATERIAL A SER UTILIZADO |  |          | MATERIAL | MÃO DE OBRA | R\$ |
| ÁREA EXTERNA    |                        |   |  |          |          |             |     |
| ÁREA INTERNA    |                        |   |  |          |          |             |     |

OBSERVAÇÕES: NOS CASOS DE AUSÊNCIA DA ASSINATURA DO LOCATÁRIO DEVERÁ O LOCADOR, IMPRETERIVELMENTE, JUSTIFICAR FORMALMENTE O FATO E INCLUIR AS ASSINATURAS DE DUAS (02) TESTEMUNHAS DEVIDAMENTE QUALIFICADAS (NOME, RG E ENDEREÇO).