



DEVOLUÇÃO DE MEDIDORES

Agência/Setor: _____

Lista de Equipamentos de Medição retirados/instalados

Medidor Retirado	Leitura	Tipo do Medidor Retirado	N° SS/IS/UC	Causa	Medidor Instalado	Leitura
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				
		(M) (B) (T)				

Recebido por: _____ Matr.: _____ Data: ____/____/____

Entregue por: _____ Matr.: _____ Carro: _____