



**Dados Operacionais**

Inclusão

Alteração

Exclusão

**CNES**

**Nome Estabelecimento**

**IDENTIFICAÇÃO DA VIATURA**

Placa

Chassi

Data Ativação

Data Desativação

**Motivo da Desativação**

- 01 - Renovação de Frota
- 02 - Unidade Móvel em Manutenção
- 03 - Perda Total de Unidade Móvel
- 04 - Depreciação da Frota

**VINCULAÇÃO DA BASE DESCENTRALIZADA**

Nome da Central de Regulação

CNES da Central de Regulação

Placa

Chassi

Município

UF

**Data, Assinatura e Carimbo  
do Cadastrador**

**Data, Assinatura e Carimbo  
do Responsável pelo Estabelecimento**

**Data, Assinatura e Carimbo  
do Gestor Municipal do SUS**