**RELATÓRIO DE VISITAS EXTERNAS GREGORI CAPANO ADVOGADOS - AFAM**

**PARA:** COORDENADORIA JURÍDICA

**DE:** DR. (A)

**ASSUNTO:** RELATÓRIO DE VISITAS – ATENDIMENTO DE PLANTÃO 24 HORAS

**DATA:**

**CC:** COORDENADORIA JURÍDICA AFAM / GERÊNCIA ADMINISTRATIVA GC

**NOME COMPLETO DO ASSOCIADO:**

_____

**ENDEREÇO, TELEFONE, DOMÍCILIO MILITAR E/OU CIVIL E DEMAIS DADOS DO ASSOCIADO E OU DEPENDENTE:**

_____
_____
_____
_____
_____

**ADVOGADO RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO: DR.(A)**_____

**DATA E HORA DA VISITA:**_____.

**JÁ FOI ATENDIDO POR OUTRO ADVOGADO (PARTICULAR, DA AFAM, OU OUTRA ASSOCIAÇÃO)?**

**( ) SIM ( ) NÃO**

**MOTIVO DA VISITA (ENQUADRAMENTO JURÍDICO):**_____

***HISTÓRICO PORMENORIZADO DO PROBLEMA RELATADO:***

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Modelo

***RESUMO DA SOLUÇÃO APRESENTADA:***

**RETORNO AGENDADO PARA (DATA E HORA):**_____

**TEMPO DE DURAÇÃO DA VISITA:**_____

**ASSINATURA DO ASSOCIADO:**

**VISTO DO COORDENADOR DO ESPAÇO DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA AFAM:**

**VISTO DO COORDENADOR JURÍDICO DA GREGORI CAPANO:**

Modelo