PESQUISA SOBRE DEMANDA DE CARGA E DESCARGA

Endereço: _____, entre a Rua:_____ e a Rua:_____

Número / Nome do estabelecimento	Atividade comercial ou de serviço	Tipo carga/descarga (mercadoria)	Veículo (tipo / tonelagem)	Horários de carga/descarga	Dias da semana (freqüência)	Nome proprietário ou responsável	Telefone de contato	Assinatura