**QUESTIONÁRIO REFERENTE À CARGA E DESCARGA**

**Identificação da Empresa**

Empresa:

Responsável pelo preenchimento:

**Tráfego Diário**

**ENTRADA**

1. Nº de veículos que entram por dia:
2. Porte dos veículos:
3. Tipo de Carga:
4. Se trata de carga perigosa?
5. Principal origem da carga (cidade / empresa):
6. Principal horário de chegada dos veículos:
7. Tempo Médio de descarregamento:
8. Vias percorridas pelos veículos dentro da área urbana do município antes de acessar a empresa:
9. Há dias da semana de maior tráfego? Há meses no ano em que há maior entrada de carga?

**SAÍDA**

1. Nº de caminhões de saída:
2. Porte dos veículos:
3. Tipo de Carga:
4. Se trata de carga perigosa?
5. Principal destino da carga (cidade / empresa):
6. Principal horário de saída dos veículos:
7. Tempo Médio de carregamento:
8. Vias percorridas pelos veículos dentro da área urbana do município depois da saída da empresa:
9. Há dias da semana de maior tráfego? Há meses no ano em que há maior saída de carga?