




O C U P A N T E S

Nome: João Paulo R. Liqueiro RG: 32830179-6 Assinatura: 

Nome: LUCIANO SHIMODA SAITO RG: 35 444212-0 Assinatura: 

Nome: ARRIADO A. SILVA RG: 27448193-4 Assinatura: 

Nome: André Porto Trancolini RG: 3018301-5 Assinatura: André Porto Trancolini

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 11.FEV.2020

Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro