


**O C U P A N T E S**

Nome: Cristiane Siana RG: 32 884 902-1 Assinatura: 

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

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   |         |    |        |         |         |    |        |

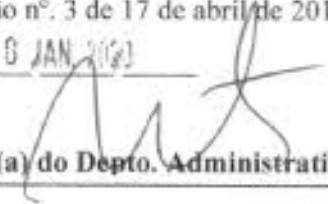
**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do Condutor**

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.

Data: 08 JAN 2018

  
**Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro**