

O C U P A N T E S

Nome: Filipe Henrique V. 93 RG: 34.116474-9 Assinatura: [assinatura]

Nome: Caroline Bragança da Silva RG: 48.700.259-8 Assinatura: [assinatura]

Nome: Ana Maria O. Wroge RG: 10662121-3 Assinatura: [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]
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: ____/____/____
[assinatura]
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro