

O C U P A N T E S

Nome: Paulo R. Campos RG: 35.285.839-3 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: Christiano V. Neto RG: 27.634.112-0 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____


Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

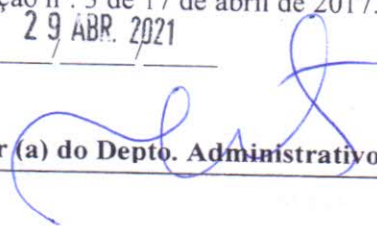
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubríf.			
Gasolina	<u>21:02</u>	<u>157551</u>	<u>48,10</u>	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: 29 ABR. 2021

Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro