



**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |

**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

|             |
|-------------|
| <hr/> <hr/> |
|-------------|

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 19 JUN. 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro