





**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**

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

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 12 NOV. 2019/

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro





<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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**


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

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

Data: 13 NOV. 2019

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




<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
<b>HORARIO</b>	<b>OCUPANTES</b>	<b>KM INICIAL</b>	<b>KM FINAL</b>	<b>ASSINATURA</b>
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
<b>HORARIO</b>	<b>OCUPANTES</b>	<b>KM INICIAL</b>	<b>KM FINAL</b>	<b>ASSINATURA</b>
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens</b>							
	<b>Horário</b>	<b>KM</b>	<b>Litros</b>		<b>Horário</b>	<b>KM</b>	<b>Litros</b>
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: 14 NOV. 2019

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