




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

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	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	9h20	56217	1759				

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

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

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

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

Data:

24/03/2017

  
**Chefe do Depto. Administrativo e Documentação**