

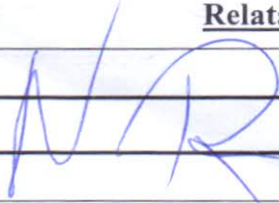



<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

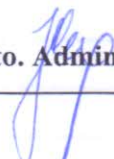
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Use 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**

<p>O Relatório preenchido atende às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.</p> <p>Data: <u>23/SET / 11</u></p> <p align="right">   <b>Chefe do Depto. Administrativo e Documentação</b> </p>
--