



<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							


**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

<p>SEM Ocorrências</p>
------------------------

  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do condutor**

O relatório preenchido atende as exigências da Resolução n.º 3, de 17 de abril de 2017.

Data: 28 / 02 / 25

  
 \_\_\_\_\_  
**Diretor(a) do Departamento Administrativo**