



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				

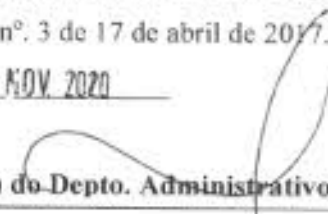
**Use Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

--------------

  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 03 NOV 2020  
  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro