



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

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

<b>Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens</b>							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**


*Bruno P. Cruz*  
Assinatura do Condutor

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

Data: 3 / 12 / 2017

\_\_\_\_\_  
Chefe (a) do Depto. Administrativo