

[illegible]

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

GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
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							

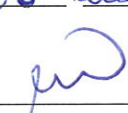
Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

_____ Sem ocorrências


Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do
Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.

Data: 04 / 08 / 2025


Diretor(a) do Departamento Administrativo