



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES INTERNO - DETI**

**ANEXO I**

**TERMO DE JUSTIFICATIVA**

SECRETARIA SOLICITANTE:

DEPARTAMENTO:

NOME DO MOTORISTA:

MATRÍCULA:

MARCA:

TIPO:

MODELO:

PLACA:

**RECOLHIMENTO DO VEÍCULO FORA DO HORÁRIO NORMAL**

ASSINALE O MOTIVO:

QUEBROU O VEÍCULO

ATRASOU A REUNIÃO / SERVIÇO

CONGESTIONAMENTO NO TRÂNSITO

HOUVE OCORRÊNCIA

VIAGEM

OUTROS

HORÁRIO:

MOTIVO :

**RETIRADA DO VEÍCULO**

ASSINALE O MOTIVO:

VIAGEM PROGRAMADA

EMERGÊNCIA

OUTROS

HORÁRIO :

MOTIVO :

**ABASTECIMENTO**

ASSINALE O MOTIVO:

VIAGEM PROGRAMADA

EMERGÊNCIA

OUTROS

MOTIVO :

CIÊNCIA / AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO OU DIRETOR / DATA :

AUTORIZADO PELA S.A. / DATA :