PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE COOPERAÇÃO NOS ASSUNTOS DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

RELATÓRIO DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

VEÍCULO: **PREFIXO:**

MÊS: **ANO:** **CÓDIGO DE ABASTECIMENTO:** **PLACA:**

HORÁRIO			ODÔMETRO			ABASTECIMENTO		CONDUTOR DO VEÍCULO LEGÍVEL
DATA	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	ITINERÁRIO	LITROS	KM	RESPONSÁVEL

** COLOCAR NOME DE GUERRA NAS GUIAS DE COMBUSTÍVEIS, CONFERIR DATA, KM E LITROS SE ESTÃO LEGÍVEIS, COLOCAR Nº DA VIATURA, CÓDIGO DE ABASTECIMENTO E MATRÍCULA.

HORÁRIO			ODÔMETRO			ABASTECIMENTO			CONDUTOR DO VEÍCULO LEGÍVEL
DATA	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	ITINERÁRIO	DATA	LITROS	KM	FINAL

VERIFICAR DOCUMENTOS E EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS	PROCEDIMENTO PARA PREENCHIMENTO DESTE RELATÓRIO
DOCUMENTOS	DATA (COLOCAR O DIA DE UTILIZAÇÃO)
CHAVE DE RODA	HORÁRIO (COLOCAR A HORA DE PERMANÊNCIA COM O VEÍCULO - INICIAL - FINAL)
ESTEPE	ODÔMETRO (COLOCAR A HORA DE PERMANÊNCIA COM O VEÍCULO - INICIAL - FINAL)
EXTINTOR	NOME (ESCREVER NOME DE GUERRA LEGÍVEL)
MACACO	
TRIÂNGULO	

** COLOCAR NOME DE GUERRA NAS GUIAS DE COMBUSTÍVEIS, CONFERIR DATA, KM E LITROS SE ESTÃO LEGÍVEIS, COLOCAR Nº DA VIATURA, CÓDIGO DE ABASTECIMENTO E MATRÍCULA.

FO0245/SET/01 - ALTERADO 04/08 - 05/13 - SMCASP - VIA ÚNICA - FORMATO A4 (210X297) - CÓD. MATERIAL: 26616

IMPRESSO ELABORADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E CONTROLE - FONE:2116-0446