|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SETOR DE TRANSPORTE****REQUISIÇÃO DE VEÍCULO** | **CARGA** |

|  |
| --- |
| Setor Requisitante: |

|  |
| --- |
| Responsável Requisitante:(Nome/Cargo/Função) |

|  |
| --- |
| Percurso: |

|  |
| --- |
| Massa da Carga (*em kg*): |
| Identificação da Carga: |

|  |
| --- |
| Finalizade da Viagem: |

|  |
| --- |
| Data de atendimento |
| Saída | Retorno |
| Dia: | Horário: | Dia: | Horário: |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura – Requisitante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura – Chefia Imediata |

Unidade Universitária de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_