

Exmº Sr. Chefe do Parque de Máquinas e Viaturas

REQUISIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

MÊS/ANO \_\_\_\_\_

| Data | Código<br>Centro Custos<br>(preenchimento<br>automático) | Centro de custos/Descrição /Justificação do Serviço | Hora<br>partida | Hora<br>prevista<br>chegada | Local partida | Local destino | Viatura | Nº<br>pessoas |
|------|--|---|-----------------|-----------------------------|---------------|---------------|---------|---------------|
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |
|      |  |   |                 |                             |               |               |         |               |

Serviço requisitante  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Responsável pela Unidade Orgânica  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Recebido pelo GAP  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

O Presidente / Vereador  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Observações: