



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA

CÓDIGO LOCALIZADOR - POP-01 ADM

SOLICITAÇÃO DE BENS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

FORMULÁRIO DE UTILIZAÇÃO DE VEÍCULOS

Solicito autorização para utilização de veículo conforme informações abaixo:

DATA/SAÍDA: / /	DATA/RETORNO: / /	HORÁRIO/SAÍDA: h	HORÁRIO/RETORNO: h
--------------------	----------------------	---------------------	-----------------------

SETOR REQUISITANTE:

PASSAGEIROS:

MOTIVO:

ITINERÁRIO:

PARA PREENCHIMENTO DA SUPERVISÃO DE SERVIÇOS GERAIS E TRANSPORTES

VEÍCULO/VIATURA:	PLACA:
KM INICIAL:	KM FINAL:

MOTORISTA:

DATA DA SOLICITAÇÃO:

São Luís, _____ de _____ de _____.

RESPONSÁVEL PELO SETOR/CARIMBO

SETOR DE SERVIÇOS GERAIS E TRANSPORTES