



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
ESTÂNCIA BALNEÁRIA

VERBA TRANSPORTE

SECRETARIA: _____

CELETISTA

REGISTRO: _____ NOME _____ CARGO _____

CNH _____ PLACA _____

TOTAL DE LITROS UTILIZADOS _____

DIA	LITROS	DISCRIMINAÇÃO DA ATIVIDADE	LOCAL

CHEFE DE SEÇÃO ASSINATURA E CARIMBO	CHEFE DO DEPARTAMENTO ASSINATURA E CARIMBO	SECRETARIO ASSINATURA
---	--	---------------------------------

DATA _____ / _____ / _____