

ANEXO III – MODELO DO REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAQUAREMA

REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL

DATA: ____/____/____.

HORA: _____.

MOTORISTA: _____.

SECRETARIA: _____.

KM INICIAL: _____.

KM FINAL: _____.

PLACA: _____.

VEÍCULO (MARCA/MODELO): _____.

COMBUSTÍVEL

ITEM	PRODUTO	U.M.	QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GASOLINA	L		R\$	R\$
2	DIESEL	L		R\$	R\$
3	ÁLCOOL	L		R\$	R\$
4	LUBRIFICANTE	L		R\$	R\$

NOME FRENTISTA

ASSINATURA FRENTISTA

NOME RESPONSÁVEL

ASSINATURA RESPONSÁVEL