

## SOLICITAÇÃO DE DESLOCAMENTO

MOTORISTA		
Nome completo:		
Lotação:		Tipo Posto:
DADOS DA VIAGEM		
Destino/roteiro:		
Data da saída:	Horário:	Placa do carro:
Data do retorno:	Horário:	Valor total:
Quantidade de Dias:	Valor Unitário: R\$ 93,33	
MOTIVO DA VIAGEM		
INFORMAÇÕES SOBRE A FONTE DE PAGAMENTO E AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO		
Depto/Setor:	Responsável:	Cargo/Função:
Projeto/Atividade	UG:	Fonte: <input type="checkbox"/> Tesouro <input type="checkbox"/> Outra _____
Autorizo a concessão do (s) deslocamento (s) acima discriminado (s), Local e Data: _____,		
Assinatura e Carimbo do Ordenador da Despesa:		
PARA USO EXCLUSIVO DA SUTRAC		
Solicitação atendida e deliberada em:            /            /		
Assinatura e Carimbo:		

- Todos os campos são obrigatórios