PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES INTERNO - DETI

MÊS / ANO DO CONTROLE DE HODÔMETRO:

CONTROLE DE HODÔMETRO DO REGIME DE QUILOMETRAGEM - CHRQ

RELATÓRIO DIÁRIO

SECRETARIA: | LOTADO EM: | N° INSCRIÇÃO NO R. Q.: | DATA:

SERVIDOR: | CARGO / FUNÇÃO DO SERVIDOR:

DIA	PONTO DE PARTIDA			PONTO DE CHEGADA			QUILÔMETROS PERCORRIDOS
	LOCAL DE PARTIDA	HORA	LEITURA HODÔMETRO	LOCAL DE CHEGADA	HORA	LEITURA HODÔMETRO	

DECLARAMOS SEREM VERÍDICAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTA CHRQ PELAS QUAIS ASSUMIMOS A RESPONSABILIDADE .

ASSINATURA DO SERVIDOR:

DE ACORDO: CHEFIA IMEDIATA (NOME / DATA / CARGO OU CARIMBO)

FO157/JUNH99/SMA - ALTERADO - 09/05 - 1ª VIA DETI - 2ª VIA INTERESSADO - FORMATO A4 (210 X 297) - CÓD. MATERIAL: 24910