REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE MÁQUINAS E CAMINHÕES

MUNICÍPIO DE BOA ESPERANÇA

PROTOCOLO

DATA:_____
REQUERENTE:_____
SERVIDOR:_____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME:			
Nº RG:	**DATA DE EMISSÃO DA DAM:**		
CPF:		**Tipo de Execução de serviço:**	
Endereço:		**CEP:**	
Telefone/e-mail:			
Valor da DAM	**R$:**	**DATA VENCIMENTO**	

OBS: Os Veículos e Máquinas serão disponibilizados para os serviços somente após a comprovação do Pagamento da DAM (Documento de Arrecadação Municipal)_____

Tipo de Veículo

FORNECEDOR DOS PRODUTOS:

SAIDA	TIPO DE SERVIÇO	VEÍCULO	MARCA/MOD	FROTA

Dados/informações complementares: DATA PREVISTA PARA O TÉMINO DA UTILIZAÇÃO

DATA DA ENTREGA:	HORAS A TRABALHAR:	KM a Rodar:

1. Caso esteja algum item em desacordo com o DECRETO NR 1043/2013 vigentes não será passível de emissão da DAM, tendo assim que ser preenchido os campos acima de forma correta e legível.

Declaro conhecer as normas vigentes que regulam a utilização de Máquinas e Caminhões da frota Municipal conforme disposto no DECRETO 1043/2013.

Boa Esperança-Pr,

Requerente (nome completo)

Responsável pela liberação

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE MÁQUINAS E