

VALE Leite	Requisição nº _____ Data da solicitação: _____
Nome do requisitante:	Giuvan Luiz Reginatto
Matricula:	48152
Data de nascimento:	2000-08-02
CPF:	029.581.820-45
Setor:	ditic
Tipo de leite:	
É intolerante à lactose?	Digite o texto aqui nao
Marca de leite preferida:	Achocolatado
Consome leite em pó?	nao
Quantas pessoas há na sua casa?	1
Quantas tomam leite?	1
Tem algum bebê?	
É vegetariano?	
Preferência de consumo:	<b>a) quente b) frio c) morno d) achocolatado</b>
Possui alguma alergia alimentar? Se sim, quais?	
Nome do chefe imediate:	Gabriel

Assinatura estagiário

Assinatura chefia

Carimbo