



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
DALM – GERÊNCIA DE TRANSPORTE

SOLICITAÇÃO DE VEÍCULO

1) Nº DE ORDEM

2) ÓRGÃO OU USUÁRIO

3) TELEFONE

4) NATUREZA DO SERVIÇO

5) DESTINO

6) USUÁRIO (nome)

7) HORA PRETENDIDA DE SAÍDA

10) DATA / ASSINATURA

BRASÍLIA (DF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

8) INSTRUÇÕES

ASSINATURA / CARIMBO

11) CONTROLE

9) OCORRÊNCIAS



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
DALM – GERÊNCIA DE TRANSPORTE

SOLICITAÇÃO DE VEÍCULO

1) Nº DE ORDEM

2) ÓRGÃO OU USUÁRIO

3) TELEFONE

4) NATUREZA DO SERVIÇO

5) DESTINO

6) USUÁRIO (nome)

7) HORA PRETENDIDA DE SAÍDA

10) DATA / ASSINATURA

BRASÍLIA (DF), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

8) INSTRUÇÕES

ASSINATURA / CARIMBO

11) CONTROLE

9) OCORRÊNCIAS