



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 PRETENTIDA 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 PRETENTIDA DE SAÍDA	10) DATA / ASSINATURA BRASÍLIA (DF), _____ de _____ de _____	
8) INSTRUÇÕES	ASSINATURA / CARIMBO	
11) CONTROLE		
9) OCORRÊNCIAS		