

LOCAL/ SITE NAME: _____

OUTRO _____

SUPERVISOR _____

DEPARTAMENTO: _____

DATA: _____

ASS. REQUISITANTE: _____

GAMEK VIANA

Salomão Inácio

Manutenção

22-05-2025

KERSY SILVA

HORA: 07:43

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	U/M	ENTREGUE	FALTA	OBSERVAÇÕES
1.	CABO FLEXIVEL 3X2,5MM	5M				
2.	POLEIAS	01				
3.	CHAPA MATRICULA	02				
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						

CHEFE DO ARMAZÉM: _____

AUTORIZADO POR: _____

DATA: _____

DATA: _____

ENTREGUEI: _____

RECEBI: _____

HORA: _____

HORA: _____