|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Registro de quilometragem para reembolso |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Nome do solicitante** |  | **Preço por quilómetro** | **R$ 0,55**  |  |  |  |  |
|  |  **Cargo/função** |  | **Período** |  |  |  |  |  |
|  | **Descrição do veículo** |  | **Quilómetros percorridos** |  |  |  |  |  |
|  | **Autorizado por** |  | **Reembolso total:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data** | **Local de origem** | **Destino** | **Descrição/notas** | **Conta-quilómetros antes** | **Depois** | **Percorridos** | **Reembolso** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Total** |  |  |  |

 Vereador/Servidor

 Assinatura do solicitante Vistoriado em\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Carimbo e assinatura da pessoa designada