



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DONA EUZÉBIA**

**AUTORIZAÇÃO DE ABASTECIMENTO**

- ☐ EDUCAÇÃO  
☐ SAÚDE  
☐ ADMINISTRAÇÃO

Posto	Viagem
Veículo	Placa

Serviço	Motorista (nome)	Km
---------	------------------	----

Motorista (assinatura legível)	Frentista (assinatura legível)
--------------------------------	--------------------------------

Lts.	Vr. Unit.	Combustível/Lubrificante	Vr. Total

Autorizado por:	Data:     /     /
-----------------	-------------------