



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES INTERNO - DETI**

### REQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEL EM GALÕES - MD02

NOME DO SOLICITANTE	MATRÍCULA	DATA
SECRETARIA	DEPARTAMENTO	
TIPO COMBUSTÍVEL	QUANTIDADE / LITROS	
Nº LANÇAMENTO	Nº BOMBA	Nº ENCERRANTE
AUTORIZAÇÃO DO SECRETÁRIO / DIRETOR	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DETI	
OBS. / MOTIVO:		