



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

**CONTROLE DE COMBUSTÍVEL**

BOMBA	CÓDIGO	PREFIXO	PLACA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
KM	DEPTO SOLICITANTE	TOTALIZADOR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	LITROS GASOLINA	PREÇO UNITÁRIO	
<input type="text"/>	_____ R\$ _____		
<input type="text"/>	LITROS ALCOOL	R\$ _____	
<input type="text"/>	_____ R\$ _____		
<input type="text"/>	LITROS DIESEL	R\$ _____	
<input type="text"/>	_____ R\$ _____		
DATA	Nº	MATRÍCULA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ASSINATURA DO FRENTISTA	ASSINATURA DO MOTORISTA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		