



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

AGENDAMENTO DE VEÍCULOS PARA VIAGENS

SECRETARIA:

DEPARTAMENTO:

SETOR:

TELEFONE / RAMAL:

NOME PARA CONTATO:

PERÍODO DE UTILIZAÇÃO:

HORA INÍCIO:

NÚMERO DE PESSOAS:

MOTIVO (DESCREVER SERVIÇO):

RESPONSÁVEL PELAS DIÁRIAS:

DATA DA EMISSÃO:

ASSINATURA DO DIRETOR DETI / SMA:

ASSINATURA DO SOLICITANTE: