

FICHA DE CONTROLE DE VIAGENS

Motoristas: _____ Destino: _____

Veículo: _____ Placa: _____ COD: _____ Qde de Diárias: _____

Data de Saída: ____/____/____ KM de Saída: _____ Horário de Saída: _____

Data de Retorno: ____/____/____ KM de Retorno: _____ Horário de Retorno: _____

Objetivo da Viagem

Passageiros

	Ida	Retorno
_____	()	()
_____	()	()
_____	()	()
_____	()	()
_____	()	()
_____	()	()
_____	()	()

Motorista

Assinatura Gerente

Assinatura da Coordenação