AUTORIZAÇÃO DE TRÁFEGO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA: | SOLICITANTE: | RAMAL: |
| 1ª VIA DASG | USUÁRIO(S)/DESTINATÁRIO(S): |
| DEPARTAMENTO: | SERVIDOR |
| LOCALIDADE(S) DE DESTINO: |
| OBJETIVO DO DESLOCAMENTO: |
| SAÍDA PREVISTA | CHEGADA PREVISTA |
| DIA: | HORA: | DIA: | HORA |
| Reservado à DASG |
| VEÍCULO DISPONÍVEL: ( ) SIM ( ) NÃO | PAGAMENTO DE DIÁRIA AO MOTORISTA: ( ) SIM ( ) NÃO |
| Modelo/Placa:  |
|  |
| CONDUTOR: |
| AUTORIZAÇÃO DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA | VISTO DASG: |
| ASSINATURA DO SOLICITANTE: |

|  |
| --- |
| SICDHAS |
| DATA: | SOLICITANTE: | RAMAL: |
| 2ª VIA MOTORISTA | USUÁRIO(S)/DESTINATÁRIO(S): |
| DEPARTAMENTO: | DIRETOR |
| LOCALIDADE(S) DE DESTINO: |
| OBJETIVO DO DESLOCAMENTO: |
| SAÍDA PREVISTA | CHEGADA PREVISTA |
| DIA: | HORA: | DIA: | HORA |
| AUTORIZAÇÃO DA DIRETORIA ADMINISTRATIVA | Preenchimento após realização da viagem: |
| VISTO DO CONDUTOR: | VISTO DO(S) USUÁRIO(S): |
| HORÁRIO DE CHEGADA |