

**AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO EXTRA**

UC ou UNOP atendida pelo deslocamento:					Data:
Nome completo do Condutor:					
<b>Objetivo do Deslocamento</b>					
<input type="checkbox"/> Entrega de Gêneros		<input type="checkbox"/> Entrega de Utensílios		<input type="checkbox"/> Transporte de Colaborador	
<input type="checkbox"/> Entrega de Refeição		<input type="checkbox"/> Outros:			
<b>Dados do Deslocamento</b>					
Placa do Veículo	Km inicial	Km final	Km total	Hora Saída	Hora Chegada
Autorizado por:					
Assinatura:					
<b>OBSERVAÇÕES:</b>					
-Esta solicitação deve ser autorizada pela Direção antes do Deslocamento.					

Elaborado: 05.06.2012

Aprovado: 08.06.2012

Revisão: 01

**AUTORIZAÇÃO DE DESLOCAMENTO EXTRA**

UC ou UNOP atendida pelo deslocamento:					Data:
Nome completo do Condutor:					
<b>Objetivo do Deslocamento</b>					
<input type="checkbox"/> Entrega de Gêneros		<input type="checkbox"/> Entrega de Utensílios		<input type="checkbox"/> Transporte de Colaborador	
<input type="checkbox"/> Entrega de Refeição		<input type="checkbox"/> Outros:			
<b>Dados do Deslocamento</b>					
Placa do Veículo	Km inicial	Km final	Km total	Hora Saída	Hora Chegada
Autorizado por:					
Assinatura:					
<b>OBSERVAÇÕES:</b>					
-Esta solicitação deve ser autorizada pela Direção antes do Deslocamento.					

Elaborado: 05.06.2012

Aprovado: 08.06.2012

Revisão: 001