Governo Do Município De Conselheiro Lafaiete

FICHA DE CONTROLE DE ABASTECIMENTO DE VEÍCULO

Automóvel: _____ Placa:_____ Período (mês): _____/20____

Dia	km	Litros	Tipo/comb.	Nº Cupom Fiscal	Valor	Cidade

Tipo	Quant.	Valor	Média km
Álcool			
Diesel			
Gasolina			
Outro			
Total			

Troca de óleo: ( ) sim ( ) não

Data: ___/____/20__

Km: _____

Assinatura do Responsável: _____

Data: ___/_____/20___