



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE

MAPA DE CONTROLE DE DESEMPENHO E MANUTENÇÃO DE VEÍCULO OFICIAL

Secretaria/Órgão:				Uso especial (se for o caso):					
Espécie/Marca/Modelo:		Ano Fab./Modelo:		Cor:		Placa:			
Combustível:		Potência (CV):		Chassi:		Código Renavam:			
KM: (ao iniciar-se o cadastro)				Patrimônio N°:					
Em caso de veículo alugado informar:									
Contrato/Ata n°:		Pregão n°:		Empresa:			Responsável pela empresa:		
VALORES DAS DESPESAS									
MÊS	KM/MÊS	COMB./MÊS	KM/L	COMBUSTÍVEL	MANUT. E CONSERVAÇÃO	REPAROS	TOTAL	MÉDIA KM RODADOS	ASSINATURA
Janeiro									
Fevereiro									
Março									
Abril									
Maiο									
Junho									
Julho									
Agosto									
Setembro									
Outubro									
Novem									
Dezembro									
Total									

Local: _____ Data: ___/___/20__

Assinatura e Carimbo