



MUNICÍPIO DE IBERTIOGA

ESTADO DE MINAS GERAIS

Carnê de Abastecimento

Tipo _____

Placa _____

Motorista _____

Km _____

Obs.: _____

Data ____/____/____

Visto _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBERTIOGA

AUTORIZAÇÃO PARA REFEIÇÕES E LANCHES

FUNCIONÁRIO: _____

SETOR: _____

DATA: _____ / _____ /20____ HORA: _____

AUTORIZADO POR: _____

Quant.	Descrição	Total

RESPONSÁVEL P/ AUTORIZAÇÃO

FUNCIONÁRIO