



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA DE ESTADO DE DIREITOS HUMANOS - SEDH  
INSTITUTO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO DO ESPÍRITO SANTO

CONTROLE DIÁRIO DE TRAFEGO

CONTROLE DIÁRIO DE TRÁFEGO						
DIA/MÊS: ____/____/____		VEÍCULO: _____		PLACA: _____		
CONDUTOR _____		LOTAÇÃO: _____				
HORA SAÍDA	KM SAÍDA	DESTINO		HORA CHEGADA	KM CHEGADA	VISTO USUÁRIO
KM INICIAL		KM FINAL	KM PERCORRIDO	COND: ASS: _____		

VERSO

Ocorrências	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	1- Documentos ( ) 2- Cart. Abast ( ) 3- Estepe ( )
_____	4 Chaves de rodas ( ) 5- Extintor ( ) 6- Macaco ( )
_____	7-Triângulo ( )
_____	
_____	
_____	Nível de Combustível: 0 ( ) ¼ ( ) ½ ( ) ¾ ( ) 1 ( )
_____	
_____	
Assinatura do Condutor	



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE DIREITOS HUMANOS - SEDH**  
**INSTITUTO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO DO ESPÍRITO SANTO**



**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE DIREITOS HUMANOS - SEDH**  
**INSTITUTO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO DO ESPÍRITO SANTO**

