

MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
GRUPAMENTO DE APOIO DO DISTRITO FEDERAL

REQUISIÇÃO DE TRANSPORTE POR CONTA DA UNIÃO – BAGAGEM/AUTO E/OU MOTO

Nº	- VIA	TRANSPORTE POR CONTA DA UNIÃO	TIPO	DATA	
POSTO/GRADUAÇÃO/NOME COMPLETO			Ident	Mtel DPD	
EMPRESA/ENDEREÇO			CNPJ		
End ORIGEM			ATENÇÃO - VÁLIDA POR TRINTA DIAS - NOMINAL E INTRANSFERÍVEL Nº - "CERTIFICADO". ASSINAR ATÉ O 5º DIA APÓS O RECEBIMENTO DA BAGAGEM/AUTO/MOTO - POR LEI, A CUUBAGEM CONSTANTE DESTA REQUISIÇÃO NÃO PODERÁ SER ULTRAPASSADA - SE HOUVER EXCESSO, AS DESPESAS SERÃO POR CONTA DO MILITAR USUÁRIO		
End ENTREGA					
CUBAGEM	VALOR M³				
LICITAÇÃO	Nº				
EMPENHO Nº	DOT ORÇAMENTÁRIA				
VALOR FRETE	VALOR SEGURO				
VALOR ICMS	VALOR TOTAL				
Bol Intr	RENAVAM				
MARCA/TIPO/MODELO/ANO					BCA
Msg SDEE		EMITIDO			CONFERIDO
CERTIFICO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS () COM RESALVAS () SEM RESALVAS (LANÇADAS NO VERSO) DATA: Ass:			AUTORIZADO		
			Obs:		