=COMUNICAÇÃO INTERNA=

Número: 1285/2026
Remetente: Departamento de Transporte
Destinatário: Fundo Municipal de Saúde
Assunto: Solicitação de Revisão de Garantia.

Venho por meio desta solicitar que seja feita a revisão de garantia de fábrica do veículo informado. (Ambulância).

Destaco a importância da revisão de fabrica visando prevalecer a garantia do fabricante e a manutenção correta do veículo

CM-33 PLACA TFE-7B91 TOYOTA HILUX MAIA AMBU 2025/2025 AMBULÂNCIA

DATA ENTRADA	31/08/2026			
KM ENTRADA	36.766			
Nº Revisão ➡	04			

Obs. peço celeridade no processo visto que a viatura é de uso de no plantão em urgência e emergencia

Morrinhos-GO, datado digitalmente.

João Ribeiro da Silva Júnior
Controlador de Frotas do Fundo Municipal de Saúde

Digitally signed by IASMIM JULIA VIEIRA NUNES:70190464100
Date: 2026.09.09 14:03:55 -03:00
Reason: Arquivo assinado digitalmente.
Location: BR