

Data	Nº Contrato	Nº Roteiro
Motorista / Operador	Registro	

**INÍCIO DA JORNADA**

Prefixo	Tipo do veículo/equipamento		
Órgão / local de garagem		Odômetro/Horímetro	Horário
Verificação do veículo / equipamento      (    ) Sem ocorrência			

**APRESENTAÇÃO**

Órgão / local	Odômetro/Horímetro	Horário	
Equipe / Registro			

**DISPENSA**

Órgão / local	Odômetro/Horímetro	Horário
Responsável	Registro	Rúbrica
Órgão / local de garagem	Odômetro/Horímetro	Horário

**QUEBRA ( ) Sem ocorrência**

Motivo	( 1 ) Elétrico	( 2 ) Mecânico	( 3 ) Pneu	( 4 ) Hidráulico	( 5 ) Pane seca
Item	Horário				
	Quebra	Atendimento	Retorno ao serviço		

**SUBSTITUIÇÃO**

Prefixo	Tipo do veículo/equipamento	Odômetro/Horímetro	Horário

( ) 1ª Via

( ) 2ª Via

( ) Via única

Cod. 754002801

**DESLOCAMENTO**

Horário de chegada	Localização	Odômetro/Horímetro	Horário de saída

**PESAGEM**

1ª VIAGEM	2ª VIAGEM	3ª VIAGEM	4ª VIAGEM	5ª VIAGEM	6ª VIAGEM
Observação					

Registro	Rubrica do responsável
----------	------------------------