SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

DIRETORIA DE LOGÍSTICA - DIVISÃO DE SUBSISTÊNCIA

PCE

RESERVA Nº PROC.SEI Nº 057.00252248/2026-28 3164			QUARTO Nº 31
Chave Armário nº 02	Toalha Rosto ( )	Toalha Banho ( )	Controle Remoto ( )

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RESERVA DE VAGA NO ALOJAMENTO CENTRAL

NOME COMPLETO: MATHEUS BIANCHINI DE LIMA ANDRADE

POSTO/GRAD	RE/Matrícula	RG	OPM
1° SGT PM	124179-6	44.049.839-9	CAVPM / BAV SJP
TELEFONE	**ATIVO/INATIVO**	**DATA CHEGADA**	**DATA SAÍDA**
(17) 3222-1805	ATIVO	26MAI26	28MAI26

ENDEREÇO	CIDADE	ESTADO
AVENIDA CLOVIS OGER, 501 – DISTRITO INDUSTRIAL	S. J. DO RIO PRETO	SP

MOTIVO DA HOSPEDAGEM: PARTICIPAR DAS PALESTRAS REFERENTE AO DIA DO MECÂNICO AERONÁUTICO NO CAVPM.

DEPENDENTES/ACOMPANHANTES

NOME:	RG:
GRAU DE PARENTESCO:	DATA NASC.
NOME:	RG:
GRAU DE PARENTESCO:	DATA NASC.

REGRAS DE FUNCIONAMENTO NOS TERMOS DAS I-42-PM, PUBLICADA NO BOL G Nº 072, DE 19ABR10:

1. Horário de entrada é sempre a partir das 12h, horário de saída é sempre até às 10h; Após esse horário será cobrada outra diária;
2. Chaves, toalhas e controle remoto da TV deverão ser devolvidos na recepção, quando da saída (check-out);
3. Serão acrescidos ao valor da diária R$ 20, 00 (vinte reais) em caso de extravio da chave do apartamento e R$ 10, 00 (dez) reais em caso de extravio ou danos em chave de armário ou cabides;
4. Quando da chegada na Recepção do Alojamento Central os hóspedes deverão apresentar cédula identidade funcional e RG dos dependentes.
5. Após a solicitação, as reservas de vagas no Alojamento Central serão confirmadas somente por meio do **SPSEMPAPEL**;
6. Quando da saída do hóspede (check-out), somente poderá deixar o Aloj. C., após a vistoria e checagem do apartamento em que se encontrava, mediante liberação do PM que se encontrar na Recepção do Aloj;
7. É vedado nas dependências do Alojamento Central, manter animais em suas acomodações;
8. **Não nos responsabilizamos por objetos, valores ou armas deixadas no apartamento;**
9. Recebimento de Diária de Diligência: (X) **SIM** ( ) **NÃO.**

	Uso exclusivo do Alojamento Central	
DATA/HORA – CHECK IN	DATA/HORA – CHECK OUT	ASSINATURA DO SOLICITANTE
26/2040MAI26	28/0915MAI26	

FORMA DE PAGAMENTO (preenchimento exclusivo do Alojamento Central)

☐ DESCONTO EM FOLHA ☐ PAGAMENTO À VISTA (somente dinheiro) ☒ POR CONTA DO ESTADO

Diárias (compartilhada)		Diárias (integral)		VALOR	R$ Ø

Declaro verdadeiras as informações constantes desta planilha, bem como estou ciente de que, em caso de pagamento por meio de "desconto em folha", o valor acima descrito, referente às diárias, será lançado no SIPA no mês subsequente a data de saída (check out), para desconto em holerite. O "pagamento à vista", somente será aceito diante da impossibilidade de realizar o desconto em folha, a exemplo de Policiais da reserva e de outros Estados, ou militares das FFAA.

2° Sgt PM Mor
Recepção - Aloj. C
Fiscal de Dici Eq.

Solicitante (hóspede)