

## INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

## Presidência Superintendência Regional Sul Gerência Executiva Canoas Seção De Logística, Licitação e Contratos e Engenharia

## **Anexo**

	Guia de Movimentação de Viatura nº						
Setor Requi	isitante:			Código			
Nome do Usuário (Passageiro)				<u> </u>	Siape		
Nome do Motorista					RG		
Roteiro e ol	oservações:						
	Hora Inicial		Hora final				
	Hora Inicial		Hora final				

Avaliação e Observações referentes ao Serviço Prestado (a ser preenchido pelo servidor passageiro)

Assinatura do Motorista	Assinatura do Setor de Transporte



Documento assinado eletronicamente por VIVIAN ZENKER, Analista do Seguro Social, em 05/03/2020, às 13:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por JOSE RODRIGO DA SILVA CAMARA, Analista do Seguro Social, em 05/03/2020, às 13:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador externo.php? acao=documento conferir&id orgao acesso externo=0, informando o código verificador 0438718 e o código CRC 532640FD.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.045487/2020-37

SEI nº 0438718

Criado por vivian.zenker, versão 6 por jose.rodrigo em 05/03/2020 10:13:13.