PREFEITURA DE SÃO PAULO
SERVIÇOS

SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Departamento Técnico de Produção e Transportes

Controle de Movimentação de Veículos

Data: _____/_____/_____ **CMV nº:** _____

Motorista: _____ **Prefixo:** _____

R.F. nº: _____ **Placas:** _____

Local	*KM*	*Horário*		*Responsável*	*Obs.*
		Chegada	*Saída*		

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SERVIÇOS

SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Departamento Técnico de Produção e Transportes

Mapa de Controle de Veículos

Polo: _____ **Encarregado:** _____ **RF nº:** _____ **Data:** _____/_____/_____

CMV nº	*Prefixo*	*Placas*	*Motorista*	*Horário do serviço*		*CMV preenchida?*		*Obs.*
				Início	*Término*	*Sim*	*Não*	

_____

Encarregado do Tráfego

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SERVIÇOS

SERVIÇO FUNERÁRIO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Departamento Técnico de Produção e Transportes

Mapa de Expedição - Remoções de Essas e Entrega de Urnas e Caixões

Polo: _____ **- Data:** _____/_____/_____ **- Programador/Expedidor:** _____ **- R.F. nº:** _____

Nota nº	Agência	Horários				Modelo da Urna	Dimensões	Motorista	Local de Saída	Local de Destino	Obs.
		Contratação	Liberação do Velório	Enterro	Início do Serviço						