



№	20
---	----

EQUIPE	VEÍCULO	SETORES	NOME	OBSERVAÇÕES
DATA:	Patrimônio:	C. A. M.		
HR/Inicio :	Km Inicial:	M. TRABALHO		
HR/Term :	Km Final :	DIMUTRAN		
Intervalo :	Km Rod. :	P. CAFÉ		
		O. M. M.		

G U A R N I C Ã O	NOME DE GUERRA EM LETRAS MAIÚSCULAS		R. E.	RUBRICA
	CECOM			
	MOTORISTA			
	ENCARREGADO/DOC			

RELAÇÃO DE SETORES / LOCAIS VISITADOS			
SETOR / LOCAL	NOME DO CONTATO	INÍCIO	TÉRMINO
Cecon		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:

- ☐ PESSOAS ABORDADAS
- ☐ PESSOAS PRESAS
- ☐ MENORES APREENDIDOS
- ☐ ARMAS DE FOGO APREENDIDAS
- ☐ ARMAS BRANCAS APREENDIDAS
- ☐ MERCADORIAS APREENDIDAS
- ☐ VEÍCULOS VISTORIADOS
- ☐ SETORES DANIFICADOS / FURTADOS

- ☐ APOIO AO CONSELHO TUTELAR
- ☐ APOIO À POLÍCIA MILITAR
- ☐ APOIO À POLÍCIA CIVIL
- ☐ APOIO AO CORPO DE BOMBEIROS
- ☐ APOIO AO S.A.M.U.
- ☐ APOIO AO DEPT. DE TRÂNSITO
- ☐ APOIO AO DEPT. DE FISCALIZAÇÃO
- ☐ APOIO AO DEPT. DE PROM. SOCIAL

MODELO / COR	PGU	PLACAS	LOCAL

PREENCHER COM LETRAS LEGÍVEL

RELATÓRIO DIÁRIO:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Início		Término	Natureza da Ocorrência	B.O. G.C.M.	B.O./T.C.O. P
KM					
HR					
KM					
HR					
KM					
HR					

☐ Água do Radiador ☐ Água do Limpador ☐ Óleo do Motor ☐ Fluido de Freio

<input type="checkbox"/> Limpeza Interna	<input type="checkbox"/> Limpeza Externa	<input type="checkbox"/> Combustível	<input type="checkbox"/> Pneus e Estepe
<input type="checkbox"/> Avarias Interna	<input type="checkbox"/> Avarias Externas	<input type="checkbox"/> Itens Obrigatórios	<input type="checkbox"/> Luzes (todas)
<input type="checkbox"/> Giroflex	<input type="checkbox"/> Sirene	<input type="checkbox"/> Outros	

SOBRE O VEÍCULO INFORMAR QUALQUER PROBLEMA NO CAMPO ABAIXO "OBSERVAÇÕES GERAIS"

OBSERVAÇÕES GERAIS:

[illegible]

Encarregado da Documentação

Sub Comandante

Comandante

Em ____/____/____ Ass: _____ GCM: _____	Em ____/____/____ Ass: _____ GCM: _____	Em ____/____/____ Ass: _____ GCM: _____
---	---	---

RELATÓRIO DIÁRIO – CONTINUAÇÃO