



DETRAN-GO

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO DE GOIÁS



ESTADO DE GOIÁS

Requisição de Indenização de Transporte

FORMRIT Revisão.00 – 03/09/2012
Portaria nº159/2012 - SEGPLAN

N.º _____/2018

____/____/____

1 – DADOS DO SERVIDOR(A)

NOME COMPLETO	CPF	MATRICULA FUNCIONAL	LOTAÇÃO	CARGO OU FUNÇÃO

2 – DADOS RELATIVOS A VIAGEM

TRAJETO GERAL	SAÍDA		RETORNO	
	DATA	HORÁRIO	DATA	HORÁRIO

3 – OBJETO DE INDENIZAÇÃO

DESLOCAMENTO ()	TRANSLADO ()	AMBOS ()

Local de saída:

Local de chegada:

4 - VALOR GASTO: R\$

Meio de Transporte:	Oficial ()	Táxi ()	Alugado ()	Avião ()	Ônibus ()
	Outros (Descrever):				

REQUERENTE/BENEFICIÁRIO

5 – APROVADO

()SIM ()NÃO

CHEFE IMEDIATO