|  |
| --- |
| **CONTROLE DE ACESSO DE VEÍCULOS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO CONDUTOR** | | | |
| **MATRÍCULA:** | **NOME:** | | **UNIDADE/SUBUNIDADE:** |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL:** | | |
| DADOS DO VEÍCULO | | | |
| **MARCA DO VEÍCULO:** | **MODELO:** | | **ANO:** |
| COR: | PLACA: | |  |
| DATA: | ASSINATURA DO CONDUTOR: | RESPONSÁVEL PELO CADASTRO: | |

Observação 1: Preencher e encaminhar para o e-mail [csp@ufopa.edu.br](mailto:csp@ufopa.edu.br) ou entregar na Coordenação de Segurança Patrimonial.

Observação 2: Somente o requerente poderá retirar o adesivo na CSP, sala 518, 5º andar, Unidade Amazônia Boulevard, mediante assinatura do controle de entrega.