|  |
| --- |
| **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 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.