Subseção de Blumenau

SANTA CATARINA

CONTROLE PARTICIPATIVO ACESSO ESTACIONAMENTO – FÓRUM UNIVERSITÁRIO

Data: / / Servidor OAB: _____

NOME DO INSCRITO	OAB	PLACA	CIDADE VEICULO	HORÁRIO/ VERIFICAÇÃO			SITUAÇÃO P/A[1]		
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			
				:	:	:			

Eu, _____, firmo a presente planilha, cujos dados foram lançados tanto por seus autores, acima declarados, quanto por mim, *in loco,* na data de hoje e nos horários informados.

[1] P (Presente) e A (Ausente)