

ANEXO Z-2

TERMO DE CARGA DA CVT

Prefeitura Municipal de: _____
DRE de _____ Nº _____ a VIA

RECEBIMENTO

CVT	Nº de Controle: _____ a _____
	Nº do Formulário: _____ a _____
Nome do Agente Municipal:	
Matrícula:	
Data:	
Assinatura:	
OBS:	

DEVOLUÇÃO

CVT	Nº de Controle: _____ a _____
	Nº do Formulário: _____ a _____
Nome do TTE:	
Matrícula:	
Data:	
Assinatura:	
OBS:	

1ª Via - DRE; 2ª Via - Prefeitura Municipal; 3ª Via - DRE

Observação: Utilizados todos os formulários recebidos em carga, a Prefeitura Municipal deverá dirigir-se à DRE portando a segunda via deste Termo, as terceiras vias das CVT emitidas e todas as vias das CVT inutilizadas.