#### **SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO NO SIAD PARA AJUSTE DE DADO DE HODOMETRO DE ABASTECIMENTO SGTA / ATENDIMENTO VEÍCULO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Órgão solicitante:** | **Código órgão:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA SOLICITAÇÃO** | |
| **Data da solicitação:** | **Frota de Veículos/ Abastecimento GTA** |
| **Nome Solicitante:** | **MASP:** |
| **Cargo Solicitante:** | |
| **Telefone Contato:** | **E-mail:** |
| **Responsável da Coordenação do SIAD pelas orientações:**  **Obs.: FORMULÁRIO DEVE SER ENCAMINHADO POR E-MAIL INSTITUCIONAL** | |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DA INTERVENÇÃO A SER REALIZADA EM ATENDIMENTO** |
| 1 – Alterar os eventos da placa AAANNN, Código Unidade de Frota NNNNNNN, de acordo com a tabela abaixo:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Evento** | **Data Incorreta** | **Data Correta** | **Hora Incorreta** | **Hora Correta** | **Hodômetro Incorreto** | **Hodômetro Correto** | | Saída de atendimento | DD/MM/AA | DD/MM/AA | HH:MM | HH:MM | 00000km | 00000km | | Retorno de atendimento | DD/MM/AA | DD/MM/AA | HH:MM | HH:MM | 00000km | 00000km |     **Obs.: Nos casos em que não há necessidade de modificação de dado de data/hora/hodometro, preencher a coluna com hífen “-”.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DA INTERVENÇÃO A SER REALIZADA EM HODOMETRO ABASTECIMENTO** | |
| 1 - PLACA VEÍCULO: AAANNNN  Modificar hodômetro do abastecimento ocorrido no dia DD/MM/AAAA e hora HHh:MMmin:  De 00000km para 00000km. | |  |  | | --- | --- | | Erro de digitação do hodômetro pelo condutor em abastecimento GTA |  | | Leitura incorreta do hodômetro pelo dispositivo em abastecimento GTA  Outro tipo de abastecimento (POC, contrato, convênio, etc) |  | |
| **Obs.: Após receber o e-mail com análise do Atendente do SIAD, a intervenção deve ser reencaminhada para a DCAL ou para Coordenação de Transportes Oficiais no mesmo e-mail recebido com as instruções. No e-mail ainda, o órgão/entidade solicitante deve informar a data ideal para abertura do Sistema para alteração dos dados.** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **<nome>**  **<cargo>**  **SE O FORMULÁRIO FOR ENCAMINHADO DE E-MAIL NÃO INSTITUCIONAL, DEVERÁ SER ENVIADO EM PDF ASSINADO E DIGITALIZADO** | |