

ANEXO - 71
(Art. 241, § 4º, I)

Autorização para		Nº.:	(1)	
Centro de Destroca		Data:	(2)	
CD / Base:	(3)			
Companhia:	(4)			
Transportador:	(5)	Placa:	(6)	
Nº. Nota Fiscal:	(7)	Quantida	(8)	
Hora de Entrada:	(9)	Hora de	(10)	

Marcas	Entradas				Saídas				Obs.
	P2	P13	P20	P45	P2	P13	P20	P45	
(01) AgipLiquigás									(13)
(02) Alagoas Gás									
(03) Amazongás									
(04) Argoni									
(05) Bahiana									
(06) Brasilgás									
(07) Butano									
(08) Copagaz									
(09) Fogás									
(10) Fortgás		(11)				(12)			
(11) Gás Paulista									
(12) Gasbel									
(13) Gasbrás									
(14) Heliogás									
(15) Liquigás									
(16) LP Gás									
(17) Minasgás									
(18) Multigás									
(19) Novogás									
(20) Onogás									
(21) Pampagás									
(22) Paragás									
(23) Petrogaz									
(24) Pibigás									
(25) Plenogás									
(26) Recifegás									
(27) Sergipegás									
(28) Servgás									
(29) Solgás									
(30) Supergás									
(31) Supergasbrás									
(32) Tropigás									
(33) Ultragaz									
(34) Walgás									
(35) Outras / S.M.									
TOTAL		(14)				(15)			

Conferente: _____	Responsáv _____
-------------------	-----------------

Instruções de preenchimento do formulário "Autorização para Movimentação de Vasilhames no Centro de

O preenchimento deste formulário é obrigatório para todo veículo que entrar no Centro de Destroca ou Base de

Além de propiciar o necessário controle sobre a movimentação de vasilhames no Centro de Destroca/Base, tem por objetivo

Preenchimento dos Campos:

- (1) **Numeração tipográfica em ordem sequencial;**
- (2) **Data da Movimentação dos botijões (dd/mm/aa);**
- (3) **Nome da área do Centro de Destroca / Base de Engarrafamento**
- (4) **Nome da Companhia remetente do s vasilhames para destroca;**
- (5) **Nome do transportador dos vasilhames (veículo próprio / terceiros);**
- (6) **Placa do veículo utilizado no transporte dos vasilhames;**
- (7) **Número da Nota Fiscal de Remessa (cobertura de carga);**
- (8) **Quantidade de vasilhames declarada na entrada do Centro de Destroca/Base;**
- (9) **Hora de entrada do veículo no Centro de Destroca/Base;**
- (10) **Hora de saída do veículo do Centro de Destroca/Base;**
- (11) **Na coluna de Entradas, deverão ser preenchidas as quantidades de vasilhames recebidas pelo Centro de**
- (12) **Na coluna de Saídas, deverão ser preenchidas as quantidades de vasilhames destrocadas pelo Centro, segregadas**
- (13) **Coluna para Observações, quando necessário;**
- (14) **Somatório das quantidades lançadas na coluna "Entradas";**
- (15) **Somatório das quantidades lançadas na coluna "Saídas". A soma das colunas "Entradas", "Saídas", bem como**
- (16) **Visto do conferente da carga e descarga dos vasilhames;**
- (17) **Visto do responsável pela operacionalização do Centro de Destroca ou do responsável pela Base de**

O preenchimento deste formulário é de responsabilidade do administrador do Centro de Destroca e é parte integrante dos

