



**GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL
DEL CANTON GUAMOTE**



SOLICITUD DE VEHICULOS

Nº 005413

Fecha:

Nombre y Apellido del solicitante:

Cargo: Unidad:

Motivo de Movilización:

Lugar de destino:

Hora de salida: Hora de Retorno:

Día: Mes: Año:

Observaciones:

.....
SOLICITANTE

.....
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Solicitud:

Aprobada:

☐

Negada:

☐

Vehículo asignado: Placa:

Chofer responsable: