

## REQUISIÇÃO

**Solicitação:** Renovação do Seguro do Veículo desta Companhia Habitacional.

**Departamento requisitante:** Diretoria Administrativa

**Departamento requisitado:** Diretor Financeiro

**End./Cidade/CEP:** Uberaba/MG

Item	Quantidade	Descrição
01	01 unidade	Renovação do Seguro do Veículo: Gol -1.6 Flex-Placa: QNI-2857.

Justificativa:

Considerando a Apólice do veículo acima citado, com **Vencimento: 14/11/2024**, solicito a necessidade de renovação.

Uberaba, 06 de novembro de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Sheila Martins Arantes**  
Diretora Administrativa / Cohagra

Campo de preenchimento da Diretoria Financeira/Cohagra

DEFERIDO

INDEFERIDO

Uberaba, 06 de novembro de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Joel Natalino Dutra**  
Diretor Financeiro / Cohagra

Campo de preenchimento do Presidente/Cohagra

DEFERIDO

INDEFERIDO

Uberaba, 06 de novembro de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Gledston Moreli da Silva**  
Presidente / Cohagra