

Cliente/Empresa: **I j Gabriel transporte**

CPF/CNPJ:

Cidade: **Sinop**Veículo: **Iveco**Cor: **Cafe**Placa: **RYL-9F25**Data de Entrada: **23/10/2026**Hora: **16:44:08**

Km:

Frota:

Motorista: **Ivanir**

Telefone:

Box: **8 -****Observações:****Folgas de cubos 24 horas****Observações Financeiro:****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SETOR	SERVIÇO	PROFISSIONAL	VALOR
	Suspensão / Freio		0,00
		Total:	0,00