# DASSS/SST
# REGISTO DE UTILIZAÇÃO
## DOS COMPONENTES DE 1$^{oS}$ SOCORROS

SMAS SINTRA
SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO DE SINTRA

**Departamento/Divisão/Sector**_____ **Armário-Instalação**_____

**N.º Viatura**_____ **Matrícula**_____ **Responsável** _____

KIT 1 ☐ KIT 2 ☐ KIT 3 ☐

Armário Grande ☐

Armário Pequeno ☐

Nº _____

| Data | Componente Utilizado | Qt. (*) | Motivo | Nº trab./Assinatura (quem utilizou) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |
| | | | | ____/ _____ |

(*) *Caso se trate de uma utilização não quantificável (exemplo: gotas de soro fisiológico), não referir quantidade.*

**DEVOLVER AQUANDO DO PEDIDO DE REPOSIÇÃO**