

RELATÓRIO DE REPASSE

Nome do Responsável:_____

MÊS _____

Data	Despesa	Recebido em outra filial	Logística	Depósito	Dinheiro	Cartão Débito e Credito	Total	Assinatura de quem pegou
01/ /								
02/ /								
03/ /								
04/ /								
05/ /								
06/ /								
07/ /								
08/ /								
09/ /								
10/ /								
11/ /								
12/ /								
13/ /								
14/ /								
15/ /								
16/ /								
17/ /								
18/ /								
19/ /								
20/ /								
21/ /								
22/ /								
23/ /								
24/ /								
25/ /								
26/ /								
27/ /								
28/ /								
29/ /								
30/ /								
31/ /								
Total:								

Assinatura do Caixa:_____

Carimbo da Loja: