



CÂMARA DE MUNICIPAL DE PIRACICABA  
Estado de São Paulo

RESOLUÇÃO Nº. 3, DE 17 DE ABRIL DE 2017.

Anexo III – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Viagens

Motorista: Elizete  
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 14 / 06 / 24

Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486    Corolla 002 ELW-5891    Sentra 003 EXW-8412    Corolla 004 FDC-9814    Sentra 005 GEL-7495    Corolla 007 FSG-2135  
 Spin 006 FED-8495    Ford Transit 008 EOB-3504    Corolla 009 FQO-2887    Corolla 010 FXV4C03

| Controle | KM    | Horário |
|----------|-------|---------|
| Saída    | 64787 | 7h00    |
| Chegada  | 64933 | 18h55   |

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM - RH

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Campinas/SP. Hotel Euro Suits - Rua Regente Feijó

Motivo: Curso ESocial - FGTS digital na Administração Pública

Atividades Realizadas: Curso

Documento comprobatório (se houver): \_\_\_\_\_

Responsável pelas informações: Carlos Alberto Alves Damascena  
(Nome legível e assinatura) Carlos Alberto Alves Damascena

**O C U P A N T E S**

Nome: Carlos Alberto Alves Damascena RG: 25.944.461-3 Assinatura: Carlos Alberto Alves Damascena

Nome: William Roberto Naitel RG: 46.259.476-2 Assinatura: William Roberto Naitel

Nome: Luiziene Carvalho Hoffmann RG: 34.551.043-4 Assinatura: Luiziene Carvalho Hoffmann

Nome: Aline R. de C. Mello RG: 33.860.392-X Assinatura: Aline R. de C. Mello

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

|          | Horário | KM | Litros |         | Horário | KM | Litros |
|----------|---------|----|--------|---------|---------|----|--------|
| Etanol   |         |    |        | Lubrif. |         |    |        |
| Gasolina |         |    |        | Lavagem |         |    |        |
| Diesel   |         |    |        |         |         |    |        |

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

Wenderson

[Assinatura]

Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.

Data: 15 / 06 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo

[Assinatura]