





<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**


  
Assinatura do Condutor

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

Data: 13 MAIO / 2019 /

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro







**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 14 MAIO 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro



# CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA

Estado de São Paulo

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

## Anexo II – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Local

Motorista: FMEV.

Data: 15 / 05 / 19

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

### Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486    Corolla 002 FED-8496    Corolla 003 FQO-2887    Corolla 004 FDC-9814    Corolla 005 FSG-2135    Corolla 007 FED-8497
- Spin 006 FED-8495    Ford Transit 008 EOB-3504

Controle	KM	Horário
Saída	96095	07:15
Chegada	96171	16:00

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>ADM.</u>				
DESTINO: <u>LOCAL EXTERNA</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
07:15 às	<u>MAURO MONTANI</u>	96095	96112	
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>GAB. VER. LONGATTO</u>				
DESTINO: <u>VÁRIOS LUGARES - EXTERNAS.</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
08:15 às 11:07	<u>TÂNIA LOPES</u>	96112	96171	
às				
às				
às				
às				
às				



<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

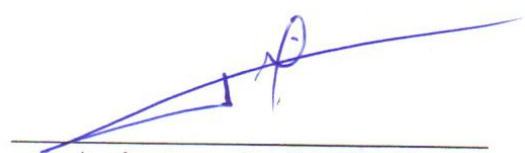
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubríf.			
Gasolina	12:15	96174		Lavagem			
Diesel							

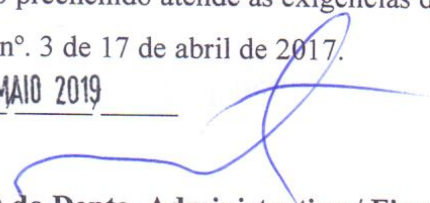
**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

---



---

  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do Condutor**

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 15 MAIO 2019  
  
**Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro**



CÂMARA DE VEREADORES 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: Frey

Data: 15 / 05 / 19

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

**Veículo Oficial:**

Corolla 001 FDC-4486  Corolla 002 FED-8496  Corolla 003 FQO-2887  Corolla 004 FDC-9814  Corolla 005 FSG-2135  Corolla 007 FED-8497

Spin 006 FED-8495  Ford Transit 008 EOB-3504

Controle	KM	Horário
Saída	96171	16:00
Chegada	96501	00:30

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: S. PAULO

Motivo: de aula do curso de regularização  
Fundária e plano Diretor.

Atividades Realizadas: aula das 19h as 22h na Escola  
Superior da Advocacia de OAB

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)



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

Nome: Mauro Pontani RG: 11 003 340 Assinatura: [assinatura]

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

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

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

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

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

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

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

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

	<b>Horário</b>	<b>KM</b>	<b>Litros</b>		<b>Horário</b>	<b>KM</b>	<b>Litros</b>
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[assinatura]  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 15 MAIO 2019  
[assinatura]  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro







**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 16 MAIO 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro







**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

--------------

Assinatura do Condutor

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

Data: 17/MAIO 2019

Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro






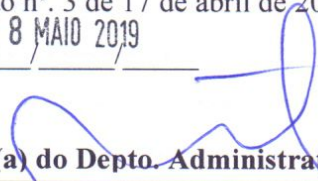
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**


  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do Condutor**

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 18 MAIO 2019  
  
**Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro**