



**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				Lubríf.			
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 MAR. 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	17:16	92379	24,21	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 MAR. 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: FREN.

Data: 19 / 03 / 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	92376	05:11
Chegada	92724	21:10

**GABINETE / DEPARTAMENTO:** ADM / ALMOXARIFADO / COZINHA.

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: São Paulo.

Motivo: curso "Almoxarifado"

Atividades Realizadas: curso

Documento comprobatório (se houver): Sim. Certificados

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Walter - Flamarão

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

Nome: Walter Oliveira de Carvalho RG: 25.997.602-3 Assinatura: [assinatura]

Nome: Paula Salompe Carneiro RG: 18.129.714 Assinatura: [assinatura]

Nome: M<sup>o</sup> Helena Ribeiro Alves RG: 35.405.485-5 Assinatura: [assinatura]

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

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**

---



---



---

[assinatura]  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 19 MAR. 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: 20/MAR. 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: 21/MAR 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: FREN Data: 22 / 03 / 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	92724	08:00
Chegada	93075	17:10

**GABINETE / DEPARTAMENTO:** JOUSON

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: Prefeitura (Araraquaras)

Motivo: Projeto de Arborização

Engenheiro: A Dilson Pasoni

Atividades Realizadas: buscar Projeto de (Arborização)

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

**Responsável pelas informações:**

(Nome legível e assinatura)

Marciano Gomes de Souza

# OCUPANTES

Nome: Marciana Gomes RG: 41366590 2 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

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina	08:25	92759		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: 27 MAR/2019  
[assinatura]  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro