

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: 25 NOV. 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: 26 NOV 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: 27 / NOV / 2019

Diretor (a) do Depts. 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: 28 NOV. 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: 29 NOV 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: Luis C. Rubia Data: 29/11/19
(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 | 143.106 | 10:50 |
| Chegada | 143.430 | 21:20 |

GABINETE / DEPARTAMENTO: Adm. DPH

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: São Paulo
Motivo: Curso novo especial na Administração Pública

Atividades Realizadas: Curso realizado com Auditores Fiscais de Brasília, informando os novos prazos para início do especial na Administração Pública. Assim como as alterações e exclusões realizadas nas tabelas do especial.

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)
[Assinatura]

O C U P A N T E S

Nome: André Ap. Fátima RG: 19569997-X 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 | | | | 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: 29/NOV/2019
[Assinatura]
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Piracicaba, 12 de novembro de 2019.

ANEXO I - RELATÓRIO ESPECÍFICO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Setor de Transportes

- DEPARTAMENTO: Depto. de Administração / RH
- CIDADE: São Paulo
- LOCAL (IS): Auditório do Fórum Trabalhista Ruy Barbosa- Rua Marquês de São Vicente, 235, Barra Funda.
- DATA DA VIAGEM: 29/11/2019
- HORÁRIO DE SAÍDA 11:30 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 20:30
- ATIVIDADE A SER REALIZADA: Palestra referente ao Novo eSocial na Administração Pública

- OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: Aneli Aparecida Godoy

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____


Mauro Rontani

Conferido Dia
18 / 11 / 2019

Setor de Manutenção / Transportes

OBS: As assinaturas acima, juntamente com os ocupantes preenchidos, são indispensáveis para que a autorização seja aceita e concluída.

| 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 | | | | |

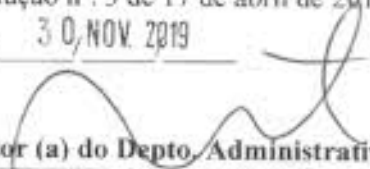
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

| | 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: 30, NOV. 2019

Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro