



**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: 14/OUT. 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: 15/OUT. 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: 15 / 10 / 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	106534	08:00
Chegada	106699	14:10

GABINETE / DEPARTAMENTO:

### RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: top line Campinas

Motivo: RETIRADA CRACHAS

Atividades Realizadas: RETIRAR CRACHAS

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

marci

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

Nome: Marli R. M. R. Paula RG: 113052486 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				Lubríf.			
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 OUT. 2019  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro [assinatura]



# 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: FRED.

Data: 16 / 10 / 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	106699	08:00
Chegada	107040	19:47

GABINETE / DEPARTAMENTO: GAB. VER. JONSON

### RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Secretaria de Esporte e Lazer - São Paulo.

Motivo: \_\_\_\_\_

Atividades Realizadas: Solicitar emenda para esporte - cobertura para campo materiais esportivos para o bairro Santa Terezinha, bem river 1 e 2.

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

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Thalio.

**OCUPANTES**

Nome: Italia Defnari RG: 43726964-4 Assinatura: Italia

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	<u>10:18</u>	<u>106718</u>	<u>34,91</u>	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 OUT. 2019

  
**Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro**





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

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

<b>Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens</b>							
	<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 do Condutor

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

Data: 17 OUT 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: 18 OUT. 2019

Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro