

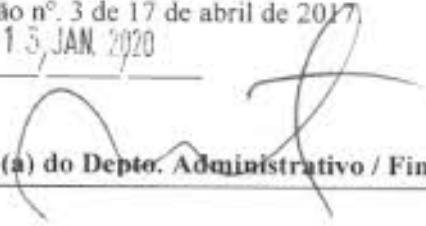
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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	09:09	110193	52.16	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, JAN, 2020

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: 13/01/2020
(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	110245	13:00
Chegada	110334	17:12

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM.

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: MOURO
 Motivo: PECAR REPARAÇÃO DE INSTALAÇÃO NO "SEM PARAR" EM POSTO DE SERVIÇO.

Atividades Realizadas: _____

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações: FREMERIO A. ELIAS
 (Nome legível e assinatura)

PIRACICABA SP
 13140-000

O C U P A N T E S

Nome: _____ RG: _____ 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 do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 1^o JAN. 2020

Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

NÃO DIÁRIA
Conforme § 1º do Artigo 7º
da Resolução nº 3/17

CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Piracicaba, 10 de Janeiro de 2020.

ANEXO I - RELATÓRIO ESPECÍFICO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Setor de Transportes

- DEPARTAMENTO(S): Administrativo
- CIDADE(S): Rio Claro
- LOCAL (IS): Centro de Gestão de Meios de Pagamento S.A
- DATA DA VIAGEM: 13/01/2020
- HORÁRIO DE SAÍDA 13:00 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 17:00
- ATIVIDADE(S) A SER (EM) REALIZADA(S): Pegar declaração de instalação do
"Sem parar" do veículo oficial FDC 9814
- OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____



Diretor Mauro Fontana
Diretor do Departamento
de Administração

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

DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÃO

Local e data

Rio Claro, 13 de janeiro de 2000.

Nome do Órgão Público Câmara de Vereadores de PiraicabaCNPJ 07.327.708/0001-92

CGMP - Centro de Gestão de Meios de Pagamento S.A., declara, para os fins de solicitação de isenção para pistas automáticas perante a ARTESP, que o Tag fornecido para o cliente Câmara de Vereadores de

Piraicaba.

está corretamente instalado, conforme constatado nesta data.

Informamos abaixo o veículo (placa, marca, modelo, ano e cor) e o número do TAG. Ressalvamos que o ano do veículo é aquele informado pelo cliente no ato do cadastro.

Placa	Marca	Modelo	Ano	Cor	n° TIV
FDC 9814	toyota	corolla	2005	prata	716334570

Sem mais, servimo-nos do presente para renovar nossos votos de estima e consideração.

Nome do Vendedor: maíra siqueiraRE: 40212Loja: loja confiante 4Assinatura do Vendedor: [assinatura]**CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PAGAMENTO S.A.**

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: 14 JAN. 2020

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: 15 JAN 2020


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: 15/01/2020

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486
 Corolla 002 FED-8496
 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

Controle	KM	Horário
Saida	189489	14:00
Chegada	189587	16:45

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: RIO CLARO

Motivo: USAR VEÍCULO OFICIAL PARA BUSCAR COMPROVAÇÃO DE INSTALAÇÃO DO DISPOSITIVO SEM PARAR EM POSTO QUENENUANO NA RODOVIA WASHINGTON LUIZ.

Atividades Realizadas: BUSCAR COMPROVANTE DE INSTALAÇÃO

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações: FRENÉDIO ALBERTO ELIAS

(Nome legível e assinatura)

[Assinatura]

OCUPANTES

Nome: _____ RG: _____ 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							

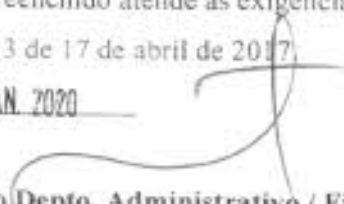
Relatar ocorrências ou necessidades do veículo



 Assinatura do Condutor

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

Data: 15 JAN 2020


 Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

NÃO DIÁRIA
 Conforme § 1º do Artigo 7º
 da Resolução nº 3/17

CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Piracicaba, 14 de Janeiro de 2019.

ANEXO I - RELATÓRIO ESPECÍFICO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Setor de Transportes

- DEPARTAMENTO(S): Administrativo
- CIDADE(S): Rio Claro
- LOCAL (IS): Centro de Gestão de Meios de Pagamentos S.A
- DATA DA VIAGEM: 15 /01/2020
- HORÁRIO DE SAÍDA 15:00 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 17: ____
- ATIVIDADE(S) A SER (EM) REALIZADA(S): Pegar declaração de instalação do
"Sem parar" do veículo oficial FQO 2887
- OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____



Mauro Rontani
Diretor do Departamento
de Administração

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

DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÃO

Rio Claro, 15 de janeiro de 2020

Local e data

Nome do Órgão Público Câmara de Vereadores de Piracicaba
CNPJ: 51.327.708/0001-92

CGMP – Centro de Gestão de Meios de Pagamento S.A., declara, para os fins de solicitação de isenção para pistas automáticas perante a ARTESP, que o Tag fornecido para o cliente Câmara de Vereadores de Piracicaba está corretamente instalado, conforme constatado nesta data.

Informamos abaixo o veículo (placa, marca, modelo, ano e cor) e o número do TAG. Ressalvamos que o ano do veículo é aquele informado pelo cliente no ato do cadastro.

Placa	Marca	Modelo	Ano	Cor	n° TIV
<u>EQD2887</u>	<u>Ford</u>	<u>Ecru</u>	<u>2015</u>	<u>Beta</u>	<u>716332397</u>

Sem mais, servimo-nos do presente para renovar nossos votos de estima e consideração.

Nome do Vendedor: Paula SoaresRE: 34021Loja: Auto Posto Longante - 4-1083Assinatura do Vendedor: Paula D. S. Soares**CGMP – CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PAGAMENTO S.A.**

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: <u>16 JAN 2020</u>  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	12:44	110463	54,56	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, JAN. 2020

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: <u>10, JAN 2020</u>  Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro
