


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: 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 II – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Local

Motorista:

Felipe Caschiny

Data:

14 / 04 / 2020

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486
 Corolla 002 ELW-5891
 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
Saída	<i>184525</i>	<i>7h48</i>
Chegada	<i>184630</i>	<i>17h00</i>

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>Vir. André Bandeira</i>				
DESTINO: <i>Loja</i>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>08h00 às 08h16</i>	<i>* Daniela</i>	<i>184525</i>	<i>184530</i>	<i>[Signature]</i>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>ADM</i>				
DESTINO: <i>Autozone ; Rio Claro (sem pagar)</i>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>10h26 às 11h11</i>	<i>Felipe</i>	<i>184530</i>	<i>184538</i>	<i>[Signature]</i>
<i>12h59 às 15h39</i>	<i>Felipe</i>	<i>184538</i>	<i>184618</i>	<i>[Signature]</i>
às				
às				
às				
às				

O C U P A N T E S

Nome: FELIPE GESHIM RG: 30.483.150-5 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: 14 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

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

Anexo III – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Viagens

Motorista: FELIPE GESCHIM

Data: 14 / 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	184538	13h59
Chegada	184618	15h39

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: RIO CARO

Motivo: Retirar Declaração de Instalação do SINTARAR

Atividades Realizadas: Retirada de documento

Documento comprobatório (se houver): EM ANEXO

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

FELIPE GESCHIM

O C U P A N T E S

Nome: FELIPE GESHIM RG: 30.483.150-5 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: 14 JAN 2020

Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Piracicaba, 13 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: 14/01/2020
- HORÁRIO DE SAÍDA 10:00 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 16:00
- ATIVIDADE(S) A SER (EM) REALIZADA(S): Pegar declaração de instalação do
"Sem parar" do veículo oficial FSG 2135
- OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____



Diretor (Mauro Romão)
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 de Janeiro, 14 de janeiro de 2020

Local e data

Nome do Órgão Público: Camara 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 Camara 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
F5G2135	Ford	Focus	2015	Preta	709638685

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

Nome do Vendedor: Paula Suecos

RE: 34021

Loja: Auto Posto Campana - 4-1083

Assinatura do Vendedor: Paula D. S. Kucina

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	16h11	184628	23,15	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

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				

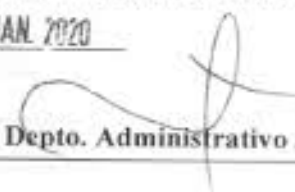
Use Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

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 JAN 2020


Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

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

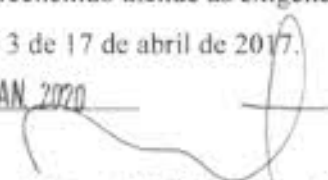
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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: 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				

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

<hr/> <hr/>


Assinatura do Condutor

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

Data: 18/JAN/2020


Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro