

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

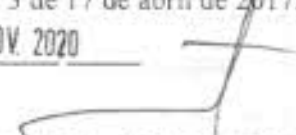
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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>23 NOV. 2020</u>  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: [assinatura]

Data: 25/1/2020

(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
Saída	288,50	11:00
Chegada	285,00	13:30

GABINETE / DEPARTAMENTO: JAM

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: No. 110 - St. do Posto do Sen. Paraná

Motivo: TAG

Atividades Realizadas: Revisão da declaração de instalação de T.R.C. do Sen. do Paraná

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: Lucy M 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

Lucy M

Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017
Data: 25 NOV. 2020

[Assinatura]
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, 23 de Novembro de 2020.

ANEXO I - RELATÓRIO ESPECÍFICO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM
Setor de Transportes

- DEPARTAMENTO(S): Administrativo
- CIDADE(S): Rio Claro
- LOCAL (IS): CGMP – Centro de Gestão de Meios de Pagamento S.A
- DATA DA VIAGEM: 25/11/2020
- HORÁRIO DE SAÍDA 11:00 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 14:00
- ATIVIDADE(S) A SER (EM) REALIZADA(S): Retirada da declaração de instalação da tag para isenção do pedágio.
- OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: Luciano Camargo



Diretor (a)

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

Nome do Órgão Público Câmara de Vereadores de Piracicaba.
CNPJ 53.327.708/0003-92

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	nº TIV
<u>ELWS891</u>	<u>Ford</u>	<u>Corolla</u>	<u>2019</u>	<u>prata</u>	<u>719070709</u>

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

Nome do Vendedor: Maia Siqueira

RE: 40212

Loja: Auto Posto Confiança - 4

Assinatura do Vendedor: [Assinatura]

CGMP – CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PAGAMENTO S.A.



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: _____

Data: _____

(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	28240	8:00
Chegada	28299	12:00

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>ADM - COMPANHIA</i>				
DESTINO: <i>POLO ANEXOS COTACORA</i>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>7:30 às 1:30</i>	<i>MS - Piquel</i>	<i>28240</i>	<i>28299</i>	—
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>ADM</i>				
DESTINO: <i>ML</i>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>10:00 às 11:00</i>	—	<i>28290</i>	<i>28255</i>	—
às				
às				
às				
às				
às				

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. 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: 27/NOV. 2020


Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro