

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

| HORÁRIO | 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: 20 DEZ 2021


Chefe (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: Fernando

Data: 21 / 12 / 21

(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 | 166064 | 09:00 |
| Chegada | 166335 | 16:40 |

GABINETE / DEPARTAMENTO: ASSESSORIA ESPECIAL PRESIDENCIAL

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: São Paulo

Motivo: Preparação Documentos Pacote Metropolitano

Atividades Realizadas: Protocolo

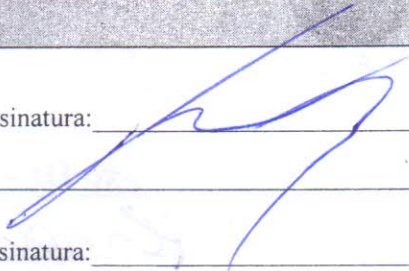
Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Alipe Vieira

O C U P A N T E S

Nome: Filipe H. Vieira da Silva RG: 24-116-473-9 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____


Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

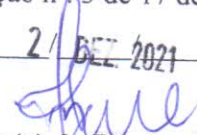
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

| | 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: 2 / DEZ 2021

 Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

| HORÁRIO | 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: 22/DEZ/2021

Chefe (a) do Depto. Administrativo