

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:

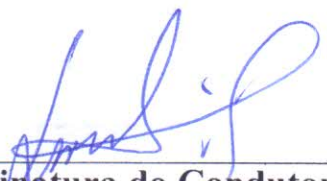
DESINO:

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: ___/___/___


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: Juís C. Rubia

Data: 14/12/21

(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
 Corolla009 FQO-2887

Controle	KM	Horário
Saída	<u>130860</u>	<u>07:11</u>
Chegada	<u>131182</u>	<u>17:00</u>

GABINETE / DEPARTAMENTO: WAGNER OLIVEIRA

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: Jau São Paul

Motivo: JAV-SP

Atividades Realizadas: Reunir breche Bill Buchesi

Documento Comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Wagner A. Oliveira

OCUPANTES

Nome: Ugo A. A. A. A. RG: 191339088 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

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
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: 14 DEZ 2021
[assinatura]
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: 15/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: João C. Rubio

Data: 16/12/21

(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
 Corolla009 FQO-2887

Controle	KM	Horário
Saída	<u>131.258</u>	<u>07:50</u>
Chegada	<u>131.604</u>	<u>18:55</u>

GABINETE / DEPARTAMENTO: Residência:

Filipe Vieira

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: São Paulo
 Motivo: Protocolo ARTESP, AZESP e Governo Estadual

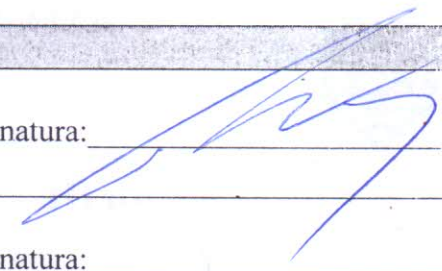
Atividades Realizadas: Protocolo

Documento Comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

Filipe Henrique Vieira de Souza

OCUPANTES

Nome: Filipe H. Vieira RG: 32 116 474-9 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

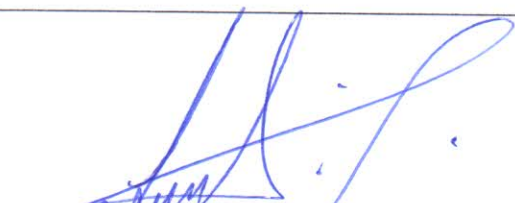
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

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: 16 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				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: 17/05/2021

Chefe (a) do Depto. Administrativo / Financeiro