



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: \_\_\_\_\_

Data: 18/10/21

(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	—	7:30
Chegada	—	18:30

GABINETE / DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

CAB PARANA

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: \_\_\_\_\_

IDEM RELATÓRIO DIA 17/10/21

Motivo: \_\_\_\_\_

Atividades Realizadas: \_\_\_\_\_

Documento comprobatório (se houver): \_\_\_\_\_

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Jose Alx Cardoso

**O C U P A N T E S**

Nome: ALYSSA V. MARQUES RG: 62 260 986 5 Assinatura: 

Nome: Jose Alex Cardoso RG: 29 843 640.1 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.

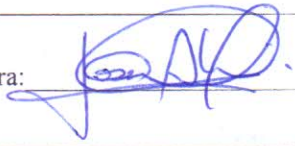
Data: 18/07/2014

  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro



**O C U P A N T E S**

Nome: ALDISA V. MARQUES RG: 62260986-5 Assinatura: 

Nome: Jose Alx Cardoso RG: 29843640-1 Assinatura: 

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

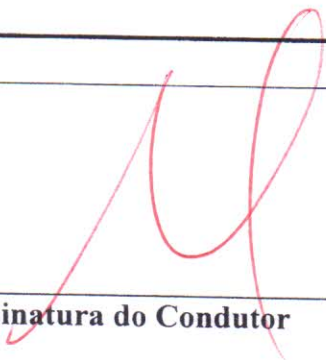
Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

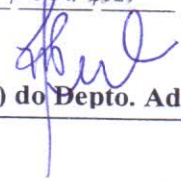
**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

	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: 19 OUT. 2021  
  
**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: Melero

Data: 20/10/21

(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	-	6:00
Chegada	24526	18:00

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

GAB. FARMACIA

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: Atm Pontaria dia 17/10/21

Motivo: \_\_\_\_\_

Atividades Realizadas: \_\_\_\_\_

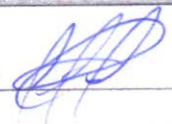
Documento comprobatório (se houver): \_\_\_\_\_

**Responsável pelas informações:**

(Nome legível e assinatura)

Jose Alx Cardoso

**OCUPANTES**

Nome: ALGISA VIEIRA MARQUES RG: 62260936-5 Assinatura: 

Nome: Jose Alex Cardoso RG: 29843640-1 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							

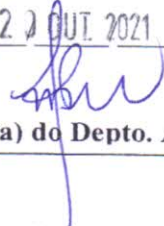
**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Condutor**

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

Data: 27 OUT. 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: 2 / OUT / 2022

Chefe (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**

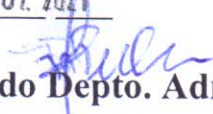
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**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/OUT. 2021

  
Chefe (a) do Depto. Administrativo / Financeiro