



**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESINO:**

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

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

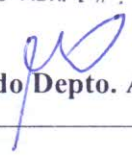
**DESINO:**

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: 13/08/17  
  
 Chefe (a) do Depto. Administrativo



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: Allypa

Data: 19 / 04 / 2022

(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	200712	9h25
Chegada	200757	11h55

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: CAMARA SÃO PEDRO

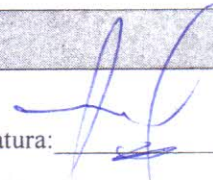
Motivo: Reuniao do Parlamento

Atividades Realizadas:


Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)

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

Nome: Artur Borges RG: 20.626.479.3 Assinatura: 

Nome: Caroline Arthur RG: 520738026 Assinatura: Caroline D

Nome: Julia Latao Belugim RG: ~~53.989~~ 53.989.171-X 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 ABR 2022

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: 10/08/2017

  
Chefe (a) do Depto. Administrativo



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: 20/08/2017

  
Chefe (a) do Depto. Administrativo