



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: 17 JAN 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**

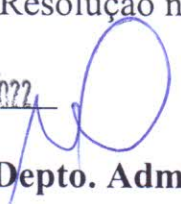
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**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: 18/JAN/2022

  
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: \_\_\_\_\_

*Leupow*

Data: \_\_\_\_\_

*19/01/22*

(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	<i>27575</i>	<i>8:00</i>
Chegada	<i>27907</i>	<i>15:00</i>

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

### RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: *Araxós São Paulo*

Motivo: *Retorno com veículo.*

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

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

Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)

**OCUPANTES**

Nome: Glória Roth RG: 15.234.380 Assinatura: [assinatura]

Nome: Carolina Spedacy RG: 296203105 Assinatura: [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]  
\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Condutor**

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 11/04/2017  
[assinatura]  
**Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro**



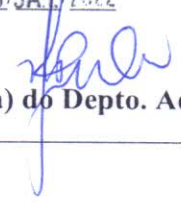
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</b>				
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/JAN/2022  
  
 Chefe (a) do Depto. Administrativo





<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Usó 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.º JAN. 2017

\_\_\_\_\_  
Chefe (a) do Depto. Administrativo