

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

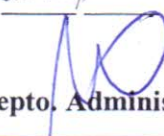
| Use Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------|---------|----|--------|---------|---------|----|--------|
| | Horário | KM | Litros | | Horário | KM | Litros |
| Etanol | | | | Lubrif. | | | |
| Gasolina | | | | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

| |
|--|
| |
| |
| |



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende às exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 06 JUN 2017

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| 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 | 6:10 | 140586 | 19,32 | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

| |
|--|
| |
| |

Assinatura do Condutor

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

Data: 07 JUN 2017

Assinatura do Chefe do Depto. Administrativo e Documentação



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: Ernando

Data: 08/06/22

(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 | 170588 | 07:50 |
| Chegada | 170880 | 17:25 |

GABINETE / DEPARTAMENTO: VGR. ANA LAYAO

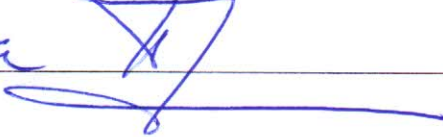
RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: Otubara -

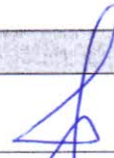
Motivo: 31º Congresso Anual Fehosp.


Atividades Realizadas: Reuniões e Palestras

Documento Comprobatório (se houver): Fotos rede social

Ma Karoline Lopes Arruda 
Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

OCUPANTES

Nome: Ana Paula RG: 255430577 Assinatura: 

Nome: M^a Karolina Lopes RG: 244201778 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: 08 Jun. 2017


Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| Use 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 às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.

Data: 09 JUN 2017


 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação

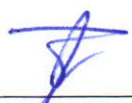
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| 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

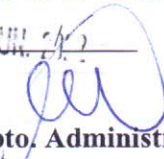
| |
|--|
| |
| |
| |



Assinatura do Condutor

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

Data: 10/04/17


Chefe do Depto. Administrativo e Documentação