

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: ____ / ____ / ____

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA

Estado de São Paulo

RESOLUÇÃO Nº. 3, DE 17 DE ABRIL DE 2017.

Anexo II – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Local

Motorista:

Denis E. R. R. R. R.
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: *08/06/22*

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
 Corolla 009 FQO-2887
 Corolla 010 FXV4C03

Controle	Km	Horário
Saída	<i>8039</i>	<i>07:50</i>
Chegada	<i>8067</i>	<i>1700</i>

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>COMUNICACAO</i>				
DESTINO: <i>Local</i>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>1000 às 1040</i>	<i>FERNANDA</i>	<i>8039</i>	<i>8046</i>	<i>Wagner</i>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>WAGNER OLIVEIRA</i>				
DESTINO: <i>Local pra</i>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>1130 às 1240</i>	<i>Wagner</i>	<i>8046</i>	<i>8067</i>	<i>Wagner</i>
às				
às				
às				
às				
às				

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

<hr/> <hr/>



Assinatura do Condutor

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

Data: ____ / ____ / ____


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: ____/____/____
Chefe do Depto. Administrativo e Documentação