

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				

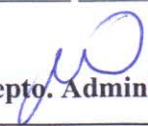
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

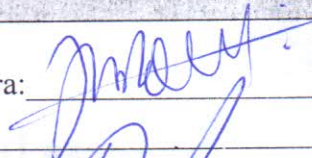
Assinatura do Condutor

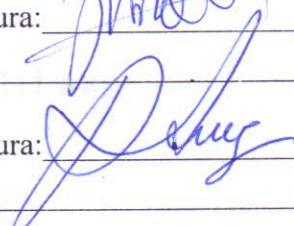
O Relatório preenchido atende às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.

Data: 02 MAR 2017


Chefe do Depto. Administrativo e Documentação

OCUPANTES

Nome: gilmar kotta RG: 15234310 Assinatura: 

Nome: Válcia Rodrigues RG: 30915.5952 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

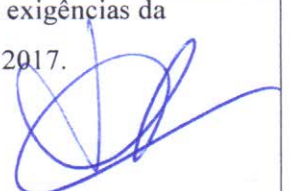
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

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: 03/MAIO 2017



Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro



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: Juan
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 04 / 05 / 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	36167	7:50
Chegada	36217	17:00

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>GAB. ARY</u>				
DESTINO: <u>local</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
15:00 às 17:30	Quis/mw	36183	36217	<i>[Signature]</i>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>depto. Admin.</u>				
DESTINO: <u>local</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
10:00 às 12:30	motorista / Quis/mw	36167	36183	<i>[Signature]</i>
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

Assinatura do Condutor

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

Data: 04/MAIO/2017


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: decar

Data: 21/05/22

(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	36227	7:00
Chegada	36534	16:00

GABINETE / DEPARTAMENTO: gabinete jurídico

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: Federação Alimentar de Piracicaba

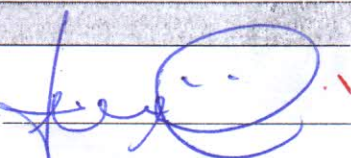
Motivo: análise de prestação em projeto

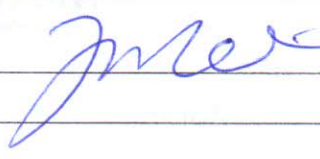
Atividades Realizadas:

Documento Comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

OCUPANTES

Nome: Carla Godoy RG: 296203105 Assinatura: 

Nome: Wilson Pato RG: 15234380 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: 05 MAIO 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				

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: 06/06/2017

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação