



# 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: Luana

Data: 05/09/22

(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	46282	9:30
Chegada	46627	18:30

GABINETE / DEPARTAMENTO: GAB. THIAGO

### RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: São Paulo - SP

Motivo: Secretaria de Estado da Educação


Atividades Realizadas: Reunião com o Secretário de Estado da Educação de São Paulo, senhor Hubert Alquérez.

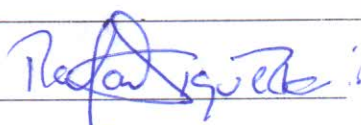
Documento Comprobatório (se houver): \_\_\_\_\_

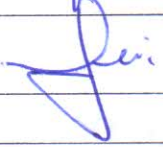
Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)

Rafael Siqueira  
Rafael Siqueira

**OCUPANTES**

Nome: Thiago Ribeiro RG: 40084101-0 Assinatura: 

Nome: Rafael Siqueira RG: 49032653-5 Assinatura: 

Nome: Luana Sanches RG: 41205908-3 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: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

  
**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: 02 SET 2017

  
**Chefe do Depto. Administrativo e Documentação**