



**CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA**  
Estado de São Paulo

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

**Apexo III – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Viagens**

Motorista: Fernando

Data: 14 / 09 / 22

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

**Veículo Oficial:**

- Corolla 001 FDC-4486  
  Corolla 002 FED-8496  
  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

Controle	KM	Horário
Saída	77412	09:30
Chegada	77490	11:50

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

VGA FELIPE GEMA

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: Santa Cruz São Pedro

Motivo: Filmagem Dia da Farmacêutica.

Atividades Realizadas: Filmagem

Documento comprobatório (se houver):


Responsável pelas informações:

Ana Paula de Campos.

(Nome legível e assinatura)

*[Assinatura]*

**O C U P A N T E S**

Nome: Ana Paula de Campos RG: 42.479.868-2 Assinatura: 

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: 514 FF 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

---

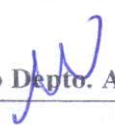


---



---

  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 14 SET 2017  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro 



GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

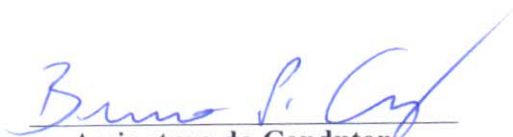
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**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: 15/01/17

  
Chefe (a) do Depto. Administrativo