

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: 05 / 09 / 23

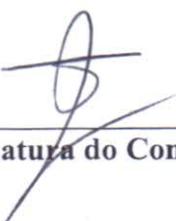

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação

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				

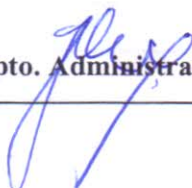
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina	16:02	177378	30,58	Lavagem			
Diesel							

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 / 23
Chefe do Depto. Administrativo e Documentação





CÂMARA DE MUNICIPAL 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: Fernando
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 05/04/13

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	178380	06:00
Chegada	178782	19:31

GABINETE / DEPARTAMENTO: SUBSÍDIO / ADM-RI / LEGISLATIVO

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Ribeirão Preto

Motivo: Curso IBRAP - "Desvio de Função e ilegalidades em cargo em comissão"

Atividades Realizadas: _____

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

Procuradoria Legislativa / Dep. Legislativo /
Patricia Midoni Kimura - ~~Patricia~~ Dep. Administrativo

O C U P A N T E S

Nome: Gerson Zocatto RG: 19.540.088-5 Assinatura: [Assinatura]

Nome: Aline R. C. Mello de Lencastre RG: 33.860.392-X Assinatura: [Assinatura]

Nome: Patricia Midoni Kimura RG: 27.998.5551 Assinatura: [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]
Assinatura do Condutor

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

Data: 10/10/2013

[Assinatura]
Diretor (a) do Depto. Administrativo