





<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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: 26/04/23  
  
**Chefe do Depto. Administrativo e Documentação**


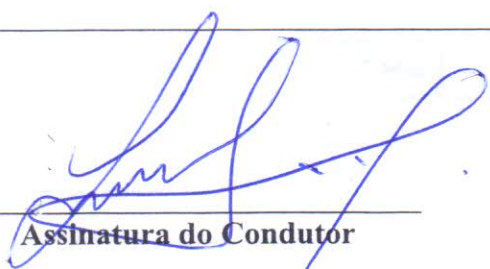


<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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: 26 / 04 / 23  
 \_\_\_\_\_  
**Chefe do Depto. Administrativo e Documentação**

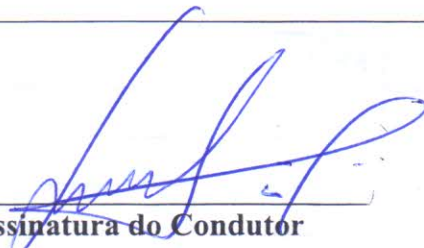


<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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: 27/04/23  
 \_\_\_\_\_  
 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 II – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Local

Motorista:

*Luis C. Rubia*

Data: *27/04/23*

(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  
 Corolla 009 FQO-2887  
 Corolla 010 FXV4C03

Controle	Km	Horário
Saída	<i>23 292</i>	<i>07:20</i>
Chegada	<i>23 430</i>	<i>17:53</i>

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>Wagner Oliveira</i>				
DESTINO: <i>Ho Col / ANBUVAS</i>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>0730 às 1240</i>	<i>(Wagner) Etil</i>	<i>23292</i>	<i>23312</i>	<i>[Signature]</i>
<i>1320 às 1733</i>		<i>23312</i>		<i>[Signature]</i>
às				
às				
às				


GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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: 28 / 04 / 23

  
 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação





<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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 / 05 / 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: Luis Carlos Rubio  
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 28 / 04 / 23

### 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	23531	21:49
Chegada	23700	00:10

GABINETE / DEPARTAMENTO: Silvia Moraes

### RELATÓRIO DA VIAGEM

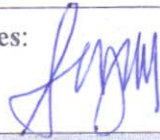
Destino: Campinas-SP / Aeroporto Viracopos

Motivo: \_\_\_\_\_

Atividades Realizadas: Retorno de viagem curso sobre melanismo em campo grande - MS

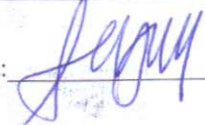
Documento comprobatório (se houver): \_\_\_\_\_

Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)



SILVIA M. MORAES

O C U P A N T E S

Nome: Silvia Maria Moraes RG: 19.573.281-9 Assinatura: 

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ 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: 02/05/23

\_\_\_\_\_  
Diretor (a) do Depto. Administrativo