



<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				

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

*manda / Deletar*

---



---

  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do Conductor**

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

Data: 3 / AGO / 13

  
**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: Juis Carlos Rubia  
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 30 / 08 / 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	31.010	05:04
Chegada	31.370	19:15

GABINETE / DEPARTAMENTO: COMPRAS E CONTRATOS

### RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Curso sobre a nova Lei de Licitações

Motivo: São Paulo

Atividades Realizadas: \_\_\_\_\_

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

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

*Milena P. F. Dourado*

O C U P A N T E S

Nome: *Milena P. F. Dourado* RG: *24.427.765-5* Assinatura: *[Signature]*

Nome: *Daniela Chemele Oliveira* RG: *19.135.234-2* Assinatura: *[Signature]*

Nome: *Deilson de O. Silva* RG: *41149494-6* Assinatura: *[Signature]*

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

*modo a relatar*

*[Signature]*  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 3 AGO /13  
Diretor (a) do Depto. Administrativo *[Signature]*