

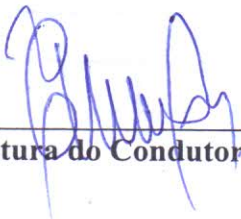
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| 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: 27 JUN 2023 / ____ / ____

 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação



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: Gilson Felipe

Data: 20 / 06 / 2023

(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 | 211.097 | 08:00 |
| Chegada | 211.201 | 13:20 |

GABINETE / DEPARTAMENTO: Vee. Placido Godoy

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: Capivari

Motivo: Visita Câmara de Vereadores de Capivari

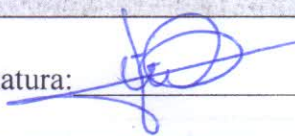
Atividades Realizadas: reuniao do parlamento da Agua Metropolitana e Forum de Igualdade racial

Documento Comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

Placido Godoy

OCUPANTES


| | | |
|----------------------------|----------------------|---|
| Nome: <u>Cecilio Godey</u> | RG: <u>296205109</u> | 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: 21 JUN 2017;


Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro



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: Gilson Felipe

Data: 21 / 06 / 2023

(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 | 211.230 | 07:30 |
| Chegada | 211.304 | 22:00 |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Gab. Ver. Rey Pedross</u> | | | | |
|---|---------------------------|------------|----------|--------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 07:30 às 08:55 | Gilson (Ninguém Presente) | 211.230 | 211.236 | [Assinatura] |
| às | | | | |
| 09:00 às 11:50 | Sosf Bayes | 211.236 | 211.290 | [Assinatura] |
| às | | | | |
| 15:00 às 17:00 | Cristioma | 211.290 | 211.295 | [Assinatura] |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|--------------------------|-------------------------|------------|----------|--------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 18:30 às 22:00 | Gilson (Escala brigada) | 211.295 | 211.300 | [Assinatura] |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

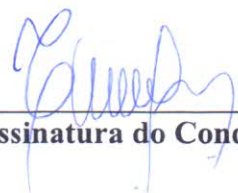
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| 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: 23 JUN 2015

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 | 09:26 | 211,204 | 22,68 | 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: 23 JUN. 2023

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação



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: Gilson Felipe

Data: 22/06/2023

(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 | 211.306 | 10:50 |
| Chegada | 211.676 | 23:00 |

GABINETE / DEPARTAMENTO: Gab. Vee. André Gustavo Bsmdeins

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: São Paulo

Motivo: Assessoria legislativa do Estado de São Paulo - Alsp

Atividades Realizadas: Reuniões referente ao lançamento da frente parlamentare de proteção em pessoas com transtorno do Espectro Autista.

Documento Comprobatório (se houver): Convite em anexo

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Dorceli Regina Pelfino Ramos de Oliveira

OCUPANTES

Nome: Adriano Pereira RG: 25.295.693-4 Assinatura: [assinatura]

Nome: Daniela R. Delfino RG: 33.864.184-1 Assinatura: [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]
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 23 JUN / 2023
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

[assinatura]

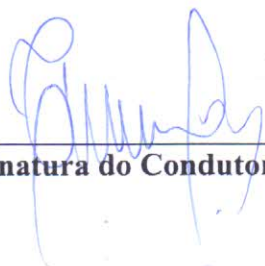
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

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

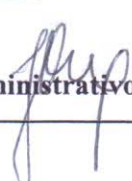
| Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens | | | | | | | |
|--|---------|----|--------|---------|---------|----|--------|
| | Horário | KM | Litros | | Horário | KM | Litros |
| Etanol | | | | Lubrif. | | | |
| Gasolina | | | | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

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: 23 JUN 71

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação