

| 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: 24 / 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 II – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Local

Motorista: _____

[Handwritten signature]

Data: _____

23 / 05 / 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>79.096</i> | <i>14:00</i> |
| Chegada | <i>75.121</i> | <i>17:30</i> |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>Presidência</i> | | | | |
|---|---------------|------------|----------|--------------------|
| DESTINO: <i>ME</i> | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| <i>14:00 às 17:30</i> | <i>WAGNER</i> | | | <i>[Signature]</i> |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|--------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | 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: 24 MAIO 2015

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação

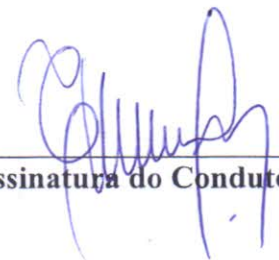
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| 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 | | | | Lavagem | 08:00-10:30 | 79.121 | - |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

Foi necessário ir ao posto de Sem Párea no Shopping Piuscibus 2 vezes pois na primeira vez a documentação estava incompleta para a Retirada do TAG para a Nova Vsm



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 26/05/23

 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação

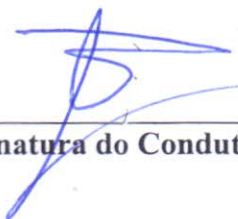
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| 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 | | | | 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: 26/05/23

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação