



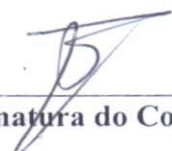
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

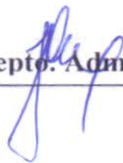
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

<i>SEM OCORRÊNCIAS</i>	
------------------------	--

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 28 / 11 / 23  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo





# CÂMARA 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 Data: 28/11/23  
(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  
 Renault Master 008 CUM-7F94

Controle	KM	Horário
Saída	188089	08:30
Chegada	188154	13:30

### GABINETE / DEPARTAMENTO:

### RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Câmara Municipal de Itacurubi

Motivo: Reunião Parlamento Regional

Atividades Realizadas: Participação parlamento metropolitanos

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)

Fátima Cristina Moura - JF

**O C U P A N T E S**

Nome: Fátima C. Moura RG: 16106070-5 Assinatura: [assinatura]

Nome: Rui de Almeida RG: 7-672.384-7 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**

sem ocorrências

[assinatura]  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 29/11/23  
Diretor (a) do Depto. Administrativo [assinatura]



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

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

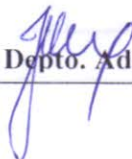
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina	09:00	188158	36,56L	Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

5km observação

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 30 / 11 / 20

  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo



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

Data: 30/11/23

(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  
 Renault Master 008 CUM-7F94

Controle	KM	Horário
Saída	58861	05:00
Chegada	588963	19:35

GABINETE / DEPARTAMENTO: Setor do RA

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: Som Raphael - Largo do Aracê + São Paulo/SP  
 Motivo: CURSO AUDESP IBRAP.

Atividades Realizadas: CURSO AUDESP.

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

Responsável pelas informações: Luciene Carvalho Ribeiro  
 (Nome legível e assinatura)

**O C U P A N T E S**

Nome: Carlos Alberto Alves Damasceno RG: 25.911.461-3 Assinatura: [assinatura]

Nome: Luciene Carvalho Ribeiro RG: 34.551.043-4 Assinatura: [assinatura]

Nome: Aline R.C. Mello da Paes RG: 33.860.392-2 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**

SEM OCORRÊNCIAS

[assinatura]  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 01/12/23  
Diretor (a) do Depto. Administrativo [assinatura]