



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: Luís Rubia
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 26/11/23

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	37413	03:50
Chegada	37572	06:00

GABINETE / DEPARTAMENTO:

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Aeroporto de Viracopos Campinas - SP

Motivo: _____

Atividades Realizadas: CURSO Foz do Iguaçu - PR

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: Thiago Gomes Costa RG: 90544709-7 Assinatura: [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

Limite de 40 mil Km

[Assinatura]
Assinatura do Condutor


O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 21 / 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				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: 28 / 11 / 23

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

Data: 27 / 11 / 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	37.580	13:50
Chegada	37760	17:00

GABINETE / DEPARTAMENTO: Dpto JURIDICO

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: AEROPORTO DE VIRACOPOS

Motivo: CURSO CONGRESSO DE LICITAÇÕES NOS MUNICÍPIOS EM CREDITALIA

Atividades Realizadas: _____

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: Denner de Freitas Longo RG: 52.872.485-X Assinatura: Denner F. Longo

Nome: Patricia Mordoni Kimora RG: 27.998.555-7 Assinatura: [Assinatura]

Nome: Caroline D. de Souza RG: 48.201.259-8 Assinatura: Caroline D. de Souza

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: 28 / 11 / 23

[Assinatura]
Diretor (a) do Depto. Administrativo

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				Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

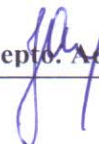
Revisões de 40 mil km de garantia


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





CÂMARA DE MUNICIPAL DE PIRACICABA
Estado de São Paulo

RESOLUÇÃO Nº. 3, DE 17 DE ABRIL DE 2017.

Apexo III – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Viagens

Motorista: Guilherme Rubia
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 29 / 11 / 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	37.890	13:00
Chegada	38.240	23:55

GABINETE / DEPARTAMENTO: Fabricio Polezi

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: São Paulo
Motivo: Reunião com Secretário de Segurança Pública do Estado de São Paulo

Atividades Realizadas: Secretaria de Seg. Pública

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: Paulo F. S. Pontes RG: 44761594-4 Assinatura: [assinatura]

Nome: Fabiano Boletzi RG: 30684572-6 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: 30 / 11 / 23
[assinatura]
Diretor (a) do Depto. Administrativo

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				Lavagem			
Diesel							

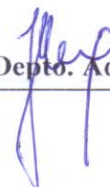
Relatar ocorrências ou necessidades do veículo



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 01 / 12 / 23

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: Luis C. Rubia
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 30 / 11 / 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	38.300	18:30
Chegada	38.485	22:33

GABINETE / DEPARTAMENTO: Procuradoria Legislativa/Jurídica

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: AEROPORTO DE VIRACOPOS

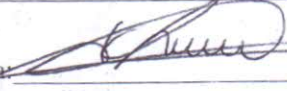
Motivo: RETORNO DE VIAGEM

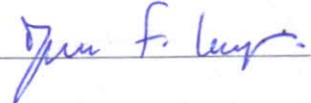
Atividades Realizadas: PARTICIPAÇÃO NO CONGRESSO BRASILEIRO DE LICITAÇÕES DOS MUNICÍPIOS, REALIZADO EM CURITIBA/SP


Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: Patrícia Medoni Kimura RG: 27-998-555-1 Assinatura: 

Nome: DEMUEL DE FREITAS LONGO RG: 52.877.485-X Assinatura: 

Nome: Caroline Domingues de Souza RG: 487012598 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

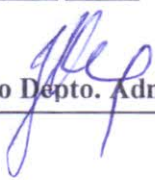
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

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: 01 / 12 / 23

Diretor (a) do Depto. Administrativo