

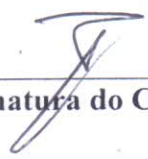
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| 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

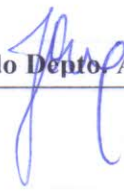
SEM Ocorrências



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 24 OUT. 2023

 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

SEM Ocorrências



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 25/OUT. 2023

 Diretor (a) do Depto. Administrativo

[Handwritten signature]



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: Armando

Data: 25/10/23

(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 Corolla 009 FQO-2887

| Controle | KM | Horário |
|----------|--------|---------|
| Saída | 586666 | 08:00 |
| Chegada | 586776 | 17:00 |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>VGR THIAN RIBEIRO</u> | | | | |
|---|----------------|------------|----------|------------|
| DESTINO: <u>UPM</u> | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 08:30 às 11:06 | THIAN / RAFAEL | 186666 | 586696 | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>INGA BLOG</u> | | | | |
|---|-------------|------------|----------|------------|
| DESTINO: <u>UPM</u> | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 13:15 às 13:36 | S/Ocupantes | 186694 | 186700 | |
| 14:45 às 15:07 | S/Ocupantes | 186704 | 186705 | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: PMO CANOAS | | | | |
|--|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: LOCAL | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 11:15 às 14:15 | bruno | 18670 | 18674 | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: COMUNICAL | | | | |
|---|-------------|------------|----------|------------|
| DESTINO: LOCAL | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 16:25 às 16:48 | S/Ocupantes | 186709 | 186716 | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens | | | | | | | |
|--|---------|--------|--------|---------|---------|----|--------|
| | Horário | KM | Litros | | Horário | KM | Litros |
| Etanol | | | | Lubrif. | | | |
| Gasolina | 14:55 | 186707 | 38,620 | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

SEM OCORRÊNCIAS

 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: **23 OUT 2018**

 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: 26/10/23
(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 | 186716 | 10:10 |
| Chegada | 187523 | 20:33 |

GABINETE / DEPARTAMENTO: FINANCEIRO / JUDICIAL

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: SMARAD - Ribeirão Preto

Motivo: visita para processo sobre contrato

Atividades Realizadas:

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

Foi assinado por: Fernando

O C U P A N T E S

Nome: Carla de Souza Lima RG: 188969392 Assinatura: [Assinatura]

Nome: Carolina Domingues da Costa RG: 48.70.259-8 Assinatura: Carolina P. da Costa

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

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: 30 OUT. 2023
Diretor (a) do Depto. Administrativo
[Assinatura]