

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

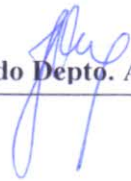
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
tanol				Lubrif.			
asolina				Lavagem			
iesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

S/ Ocorr.


Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 18 / 07 / 2017
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: FREN
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 10 / 10 / 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	33014	07:20
Chegada	33104	12:34

GABINETE / DEPARTAMENTO: PROF. CIMARA

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: AMERICANA


Motivo: Reunião do Conselho de Condicionamento PCJ

Atividades Realizadas: representação da vereadora Líbia Marab, por conta de sua licença.

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: João C. Souza RG: 23.495.468-8 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

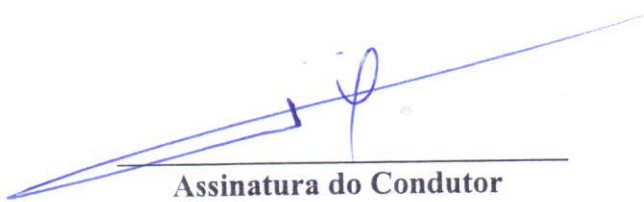
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

S/ Ocorr.


Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.

Data: ____/____/____


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

<i>S/ ocorr.</i>



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 18 / 07 / 2015

Diretor (a) do Depto. Administrativo

