



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: FREN. Data: 05/09/23
(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	31874	07:20
Chegada	31965	16:30

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>JOSEPH.</u>				
DESTINO: <u>LOCAL.</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
08:30 às 09:30	JOSEPH.	31874	31890	
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>ALESSANDRA.</u>				
DESTINO: <u>LOCAL.</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
13:00 às 16:30	Celia Cule	31890	31965	
às				
às				
às				
às				
às				


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: 15 SET. /

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: 13 SET / _____

Diretor (a) do Depto. Administrativo