



**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

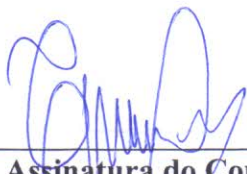
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

*A/ver: 20 dias*

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 04/SET. 2023

  
Chefe do Depto. Administrativo e Documentação





# 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: Luciano

Data: 06/09/23

(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  
 Ford Transit 008 EOB-3504  
 Corolla 009 FQO-2887  
 Corolla 010 FXV4C03

Controle	Km	Horário
Saída	53.698	7:50
Chegada	53784	17:00

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Assm</u>				
DESTINO: <u>Depto</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
8:00 / 17:00	Depto	53698	53784	<u>Lu</u>
às				
às				
às				

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

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORÁRIO	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 às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.

Data: 07/13/17 12 SET 17

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação