



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

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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: 1 / SET. / 3

\_\_\_\_\_  
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 III - Relatório de Uso do Veículo Oficial - Viagens

Motorista: Fernando  
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 12/09/23

### 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	53760	08:00
Chegada	54082	18:20

GABINETE / DEPARTAMENTO: Primeira Câmara

### RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Alzira

Motivo: visita ao gabinete do Dep. Guilherme Antez e Comissão de Educação e Cultura

Atividades Realizadas: Agenda sobre o pauta LGBT e sobre o PL cot de tela estadual

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

JOSÉ CARLOS SCARINA

OCUPANTES

Nome: JOSÉ C. SCARINA

RG: 23.495.466-8

Assinatura:

Nome: Wellington F. C. C. C.

RG: 486954079

Assinatura:

Nome: Cimara Pereira Prada

RG: 4771 740-3

Assinatura: Cimara Prada

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	08:18	53763	56,931	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: 13 SET 3

Diretor (a) do Depto. Administrativo





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

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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**

*Sem ocorrências*

*Bruno P. Cruz*  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 14/SET. / 13

*[Assinatura]*  
Chefe do Depto. Administrativo e Documentação





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

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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: 18/09/23

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação