

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

necessidades

Assinatura do Condutor

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

Data: 19 / 04 / 24

Diretor (a) do Depto. Administrativo

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

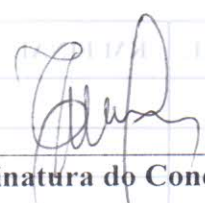
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens


	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina	14:22	84.651	43.9	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

1/Nov. 2017



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 19/04/24

Diretor (a) do Depto. Administrativo



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: Gilson Felipe

Data: 17 / 04 / 2017

(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	84.660	07:50
Chegada	84.995	23:00

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Administrativo</u>					
DESTINO: <u>Local</u>					
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA	
07:50 às 12:00	Ellen (Téc. Curadoria)	84.660	84.665	<u>[Assinatura]</u>	
às					
às					
às					
às					
às					

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Ver. Paulo R. Borges</u>					
DESTINO: <u>São Paulo</u>					
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA	
12:00 às 23:00	Ver. Paulo R. Borges	84.665	84.995	<u>[Assinatura]</u>	
às					
às					
às					
às					
às					

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

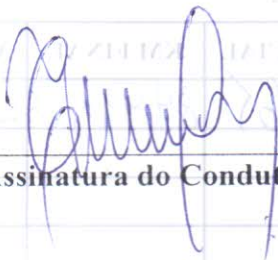
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens


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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

necessidades



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 19 / 04 / 24

 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: Gilson Felipe Data: 17 / 04 / 2024
(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	84.665	12:50
Chegada	84.995	23:00

GABINETE / DEPARTAMENTO: Gov. Ver. Paulo R. Campos

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: São Paulo

Motivo: Visita ao Gabinete do Deputado, Cassiano Ferraz - Rodenas

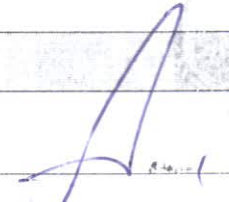
Atividades Realizadas: Atividade de Comissão Parlamentar P/ Saúde e Segurança Pública.


Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

[Handwritten signature]

O C U P A N T E S

Nome: Pablo R. Campos RG: 35.265.839-3 Assinatura: 

Nome: CHRISTIANO T. L. LIMA RG: 27.634.112-0 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


Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 19/04/24

Diretor (a) do Depto. Administrativo

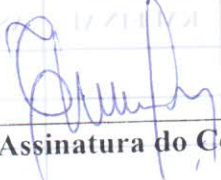
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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


n/vov. deduz



Assinatura do Condutor

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

Data: 23 / 04 / 24



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: Gilson Felipe Data: 19 / 04 / 2024
(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	85.080	14:00
Chegada	85.430	22:00

GABINETE / DEPARTAMENTO: Ver. Paulo R. Campos

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: São Paulo
 Motivo: Reunião com a Deputada Federal Renata Abreu.

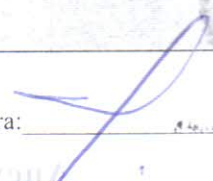
Atividades Realizadas: Pedidos de Melhorias p/ a Cidade.


Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

Paulo R. Campos

O C U P A N T E S

Nome: Paulo R. Campos RG: 35.265.839-3 Assinatura: 

Nome: CHRISTIANO V. LUCIO RG: 27.634.112-0 Assinatura: 

Nome: RG: Assinatura:

Nome: RG: Assinatura:

Horário	KM	Assinatura

Nome: RG: Assinatura:

Nome: RG: Assinatura:

Nome: RG: Assinatura:

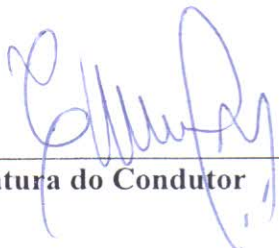
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina	10:30	85.080	46,4	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

n/ov. dados

Assinatura do Condutor



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

Data: 23 / 04 / 24

Diretor (a) do Depto. Administrativo

