



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: Philippe

Data: 01 / 04 / 24

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Veículo Oficial:

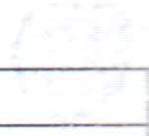
- Corolla 001 FDC-4486
- Corolla 002 ELW-5891
- Sentra 003 EXW-8412
- Corolla 004 FDC-9814
- Sentra 005 GEL-7495
- Corolla 007 FSG-2135
- Spin 006 FED-8495
- Renault Master 008 CUM-7F94
- Corolla 009 FQO-2887

Controle	KM	Horário
Saída	224539	8h
Chegada	224551	17h

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>ADM</u>					
DESTINO: <u>Local</u>					
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA	
9h45 às 10h	Philippe	224539	224541	[Signature]	
14h29 às 14h51	Adriana	224541	224546	[Signature]	
às					
às					
às					
às					

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>ADM</u>					
DESTINO: <u>Local (Mr. Tuzago)</u>					
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA	
16h16 às 16h40	Luciana	224546	224551	[Signature]	
às					
às					
às					
às					




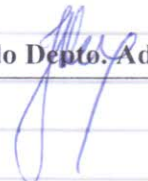
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

Nenhuma.

 Assinatura do Condutor	O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
	Data: <u>08 / 04 / 24</u>
	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: Filipe Data: 02/04/2017
(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	224551	8h
Chegada	224562	11h

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Uf. Rai</u>				
DESTINO: <u>Local (Campus)</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
8h30 às 10h	Filipe	224551	224557	<i>[Signature]</i>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Uf. Rai</u>				
DESTINO: <u>Local</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
11h45 às 12h	Mário	224557	224562	<i>[Signature]</i>
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

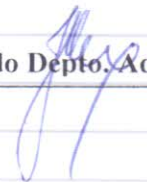
Nenhuma.


Assinatura do Condutor

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

Data: 08/04/24

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: Ellype

Data: 03/04/24

(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	224562	8h
Chegada	224585	17h

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Mr. Parand</u>				
DESTINO: <u>Local</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
10h às 17h	<u>Local</u>	224562	224585	<u>[Signature]</u>
às				
às				
às				
às				
às				

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

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Assinatura do Condutor

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

Data: 08/04/24

[Handwritten signature]
Diretor (a) do Depto. Administrativo

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

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

GABINETE / DEPARTAMENTO:

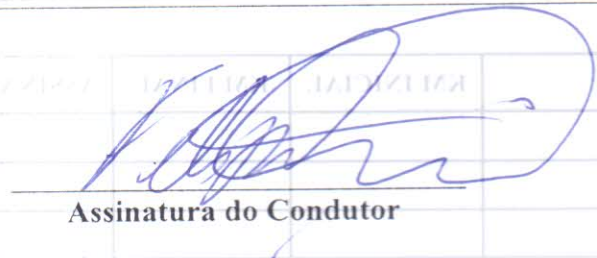
DESTINO:

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

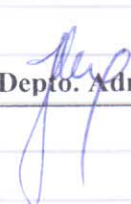


Assinatura do Condutor

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

Data: 08 / 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

Wesley

[Handwritten Signature]

Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 08/04/24
 Diretor (a) do Depto. Administrativo

[Handwritten Signature]