

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

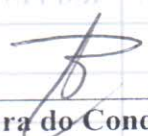
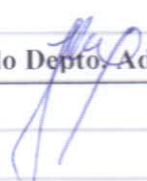
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

Sem ocorrências

| | |
|--|--|
| <p align="center"> Assinatura do Condutor</p> | <p>O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.</p> <p>Data: <u>09/04/24</u></p> |
| | <p align="center"> Diretor (a) do Depto. Administrativo</p> |



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 Data: 08/04/2017
(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 ESG-2135
 Spin 006 FED-8495
 Renault Master 008 CUM-7F94

| Controle | KM | Horário |
|----------|-------|---------|
| Saída | 60522 | 19:00 |
| Chegada | 60502 | 15:22 |

GABINETE / DEPARTAMENTO:

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: SANTA BARBARA DOESTE
Motivo: LEVAR ARTES P/ ENQUADRAR

Atividades Realizadas:

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Fernando Augusto Ferreira Burti

O C U P A N T E S

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ 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

Sem ocorrências



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 09 / 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 | 09:16 | 60594 | 5229l | 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: 11/04/24

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

SEM Ocorrências


Assinatura do Condutor



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

Data: 11/04/24

Diretor (a) do Depto. Administrativo


em exercício

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

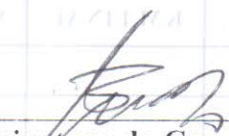
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |


Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

SEM Ocorrências


 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 12/04/24

 Diretor (a) do Depto. Administrativo

em exercício

GABINETE / DEPARTAMENTO: Estado de São Paulo

DESTINO: Resolução nº 3 de 17 de abril de 2017

| 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

Alencar

[Handwritten Signature]
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 16/04/24
[Handwritten Signature]
Diretor (a) do Depto. Administrativo