



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

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

*Bruno P. G.*  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: *20/10/2024*  
Diretor (a) do Depto. Administrativo

*[Handwritten Signature]*



**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: BRUNO Data: 20 / 08 / 29  
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

**Veículo Oficial:**

- Corolla 001 FDC-4E86  
  Corolla 002 ELW-5891  
  Sentra 003 EXW-8412  
  Corolla 004 FDC-9114  
  Sentra 005 GEL-7495  
  Corolla 007 FSG-2B35  
 Renault Master 008 CUM-7F94  
 Corolla 009 FQO-2187  
 Corolla 010 FXV -4C03

Controle	KM	Horário
Saída	162.271	8:47
Chegada	162.414	11:00

**GABINETE / DEPARTAMENTO:** ADM

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: CAMPINAS / SP

Motivo: CLAMOR - Retirar máquina em manutenção.

Atividades Realizadas: \_\_\_\_\_

Documento comprobatório (se houver): \_\_\_\_\_

**Responsável pelas informações:**

(Nome legível e assinatura)

**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*

*Bruno P. Cruz*  
Assinatura do Condutor

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

Data: *21 / 08 / 2024*

*[Assinatura]*  
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: BRUNO

Data: 20 / 08 / 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	162.271	7:50
Chegada	162.425	17:00

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: Vol. Fabricio Pdozi

DESTINO: LOCAL

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
15:00 às 15:35	<u>IN60</u>	162.419	162.425	
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM

DESTINO: LOCAL

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
13:38 às 14:00	<u>BRUNO</u>	162.419	162.419	
às				
às				
às				
às				
às				

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

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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	13:48	162.416	42.95	Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

Sem ocorrências

*Bruno P. G.*  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 21 / 08 / 2024  
Diretor (a) do Depto. Administrativo

*[Signature]*



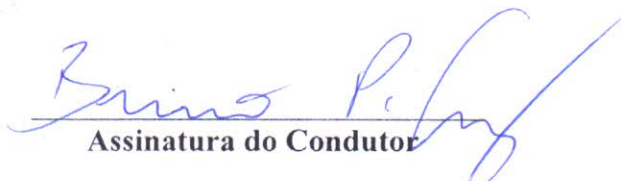
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

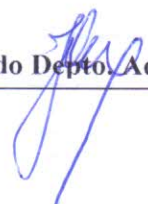
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

San Odióvins
--------------

  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 22 / 08 / 2024  
  
Diretor (a) do Depto. Administrativo





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

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

<p><i>Sem ocorrências</i></p>
-------------------------------

*Bruno P. Cruz*  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 23 / 08 / 2024  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo

*[Handwritten Signature]*



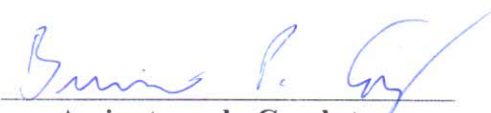
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

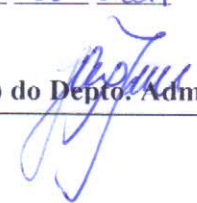
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

<p><i>SgM Ocorrências</i></p>
-------------------------------

  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: *26 / 08 / 2024*  
  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo