


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

5/ Ocorr.



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 03/09/2024

 Diretor (a) do Depto. Administrativo



CÂMARA 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: FREN Data: 14/8/24
(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-2I87
 Corolla 010 FXV -4C03

Controle	KM	Horário
Saída	40066	08:00
Chegada	40385	16:30

GABINETE / DEPARTAMENTO: Presidência.

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: S. PAULO (Câmara Municipal)


Motivo: Reunião

Atividades Realizadas: Reunião Ass. Gab. - Presidência

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura) Almir Henrique Vieira de Souza

O C U P A N T E S

Nome: Filipe Henrique Vieira RG: 33.116.474 - 2 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

S/ Ocorr.



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 16/08/24

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: FREN

Data: 15, 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	40385	07:20
Chegada	40421	16:30

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>PAULO H. (EMPRESTADO JOSEPH)</u>				
DESTINO: <u>LOCAL</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
09:00 às 11:34	JOSEPH.	40385	40408	<i>[Signature]</i>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>PAULO HENRIQUE</u>				
DESTINO: <u>LOCAL</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
13:30 às 14:40	MARCO	40408	40421	<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

<i>S/ Ocorr.</i>



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: *03 / 09 / 2024*

 Diretor (a) do Depto. Administrativo

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

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

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

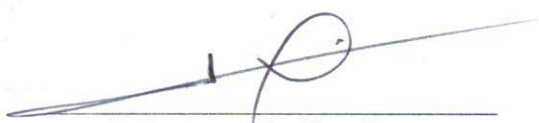
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

S/ ocorr.



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 03 / 09 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo