


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	08h05	64689	36,72	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

<i>Neuber</i>


 Assinatura do Condutor

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

Data: 14 / 08 / 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				

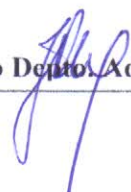
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina	15h31	64781	14,34	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

<i>Nenhuma</i>


 Assinatura do Conductor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 16 / 08 / 2024
 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: Elizete
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 14 / 06 / 24

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
 Ford Transit 008 EOB-3504
 Corolla 009 FQO-2887
 Corolla 010 FXV4C03

Controle	KM	Horário
Saída	64787	7h00
Chegada	64933	18h55

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM - RH

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Campinas/SP. Hotel Euro Suits - Rua Regente Feijó
 Motivo: Curso ESocial - FGTS digital na Administração Pública

Atividades Realizadas: Curso

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações: Carlos Alberto Alves Damascena
(Nome legível e assinatura) Carlos Alberto Alves Damascena

O C U P A N T E S

Nome: Carlos Alberto Alves Damascena RG: 25.944.461-3 Assinatura: Carlos Alberto Alves Damascena

Nome: William Roberto Naital RG: 46.259.476-2 Assinatura: William Roberto Naital

Nome: Luiziene Carvalho Hoffmann RG: 34.551.043-4 Assinatura: Luiziene Carvalho Hoffmann

Nome: Aline R. de C. Mello RG: 33.860.392-X Assinatura: Aline R. de C. Mello

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

Wenderson

[Assinatura]

Assinatura do Condutor

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

Data: 15 / 06 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo


[Assinatura]

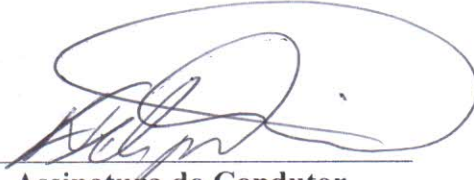
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

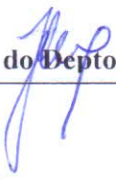
Use Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubríf.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

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: 26 / 08 / 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

<i>Nenhuma.</i>


 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