



# 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: \_\_\_\_\_

Data: 03/12/24

(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	228801	8:00
Chegada	228840	17:00

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: Am

DESTINO: bell

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
8:00 às 17:00	DIV	228801	228840	<u>C</u>
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

DESTINO: \_\_\_\_\_

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
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				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

*S. Oliveira*

---



---

*[Signature]*

---

Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 06 / 12 / 24

*[Signature]*  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo



## OCUPANTES

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

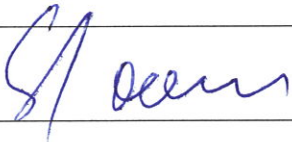
Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

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



---

---

Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências da Resolução n.º 3, de 17 de abril de 2017.

Data: 06 / 12 / 24

  
Diretor(a) do Departamento Administrativo