




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

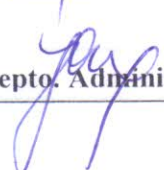
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

<i>N. Relato</i>	

  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 29 / 02 / 2017  
  
 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:

*Juis O. Rocha*

Data:

*27/02/24*

(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	<i>41930</i>	<i>07:20</i>
Chegada	<i>42011</i>	<i>17:20</i>

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO:

*Alessandro Billucco*

DESTINO:

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>0720 às 1130</i>	<i>Celia / Bruno</i>	<i>41930</i>	<i>41958</i>	<i>Celia Rocha</i>
<i>1230 às</i>	<i>Celia</i>	<i>41958</i>	<i>42011</i>	<i>Celia Rocha</i>
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
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

*NR*

*[Handwritten Signature]*  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: *29 / 02 24*  
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: Luís Roberto  
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 28 / 02 / 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	42.011	05:20
Chegada	42.433	20:00

GABINETE / DEPARTAMENTO: Alessandra Beluci

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Joaquimópolis - SP - Raulho dos Gnomes

Motivo: Fiscalizar selteira dos Tigres que foram transferidos do Zoo de Piracicaba.

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

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

Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)

*Celia Cunha*

O C U P A N T E S

Nome: *Miranda Bellun* RG: *24426615-3* Assinatura: *[Signature]*

Nome: *Celia Cunha* RG: *23.755.552-4* Assinatura: *[Signature]*

Nome: *Tada Pimoneggi* RG: *24322.159-9* Assinatura: *[Signature]*

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

*N. do Pulo da*

*[Signature]*  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: *29/02/24*  
Diretor (a) do Depto. Administrativo *[Signature]*



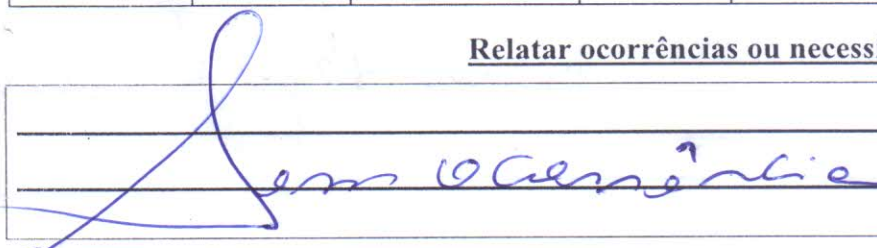



<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<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**


---

  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 05 / 03 / 24  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo

