

| 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>SOM Ocorrências</i> |
|------------------------|

Bruno P. Cruz
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 19 / 06 / 2024
Diretor (a) do Depto. Administrativo
[Assinatura]



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: 18 / 06 / 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 | 159.182 | 7:50 |
| Chegada | 159.195 | 17:00 |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: Vsr. ZENILDO Pereira


DESTINO: Local

| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|----------------|------------------------------|------------|----------|------------|
| 13:20 às 14:50 | <u>Vsr. ZENILDO, Leticia</u> | 159.186 | 159.195 | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

GABINETE / DEPARTAMENTO: Vsr. Silvia

DESTINO: Local

| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|--------------|---------------|------------|----------|----------------|
| 8:37 às 8:52 | <u>ALINDA</u> | 159.182 | 159.186 | <u>Almeida</u> |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM | | | | |
|------------------------------|-----------|------------|----------|---|
| DESTINO: | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 14:51 às 15:17 | BRUNO | 159.195 | 159.200 |  |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

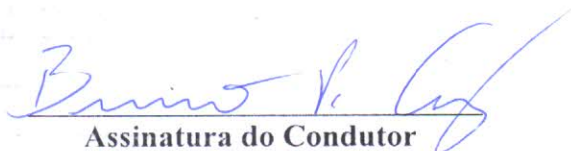
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|--------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

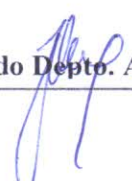
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

| | Horário | KM | Litros | | Horário | KM | Litros |
|----------|---------|---------|--------|---------|---------|----|--------|
| Etanol | | | | Lubrif. | | | |
| Gasolina | 15:03 | 159.198 | 32.89 | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

SOM Ocorrências


Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 19 / 06 / 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 II – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Local

Motorista: BRUNO

Data: 19 / 06 / 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 | 159.200 | 7:50 |
| Chegada | 159.234 | 17:00 |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Var. JOSSEPH</u> | | | | |
|--|--|------------|----------|------------|
| DESTINO: <u>Local</u> | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 8:45 às 10:40 | <u>var. JOSSEPH, Marcia, Mordim, Guilherme</u> | 159.200 | 159.220 | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>ADM</u> | | | | |
|-------------------------------------|--------------|------------|----------|------------|
| DESTINO: <u>Local</u> | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 13:00 às 13:52 | <u>BRUNO</u> | 159.220 | 159.227 | |
| 14:00 às 15:10 | <u>BRUNO</u> | 159.227 | 159.234 | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

GABINETE / DEPARTAMENTO: V3R. Ary Padroso

DESTINO:

| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

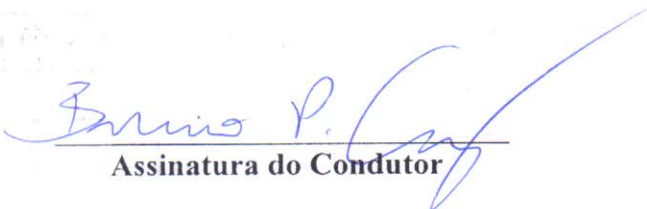
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

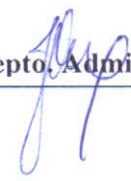
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

SEM Ocorrências


Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 20 / 06 / 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>S3M Adições</i> |
|--------------------|

Bruno P. Cruz
Assinatura do Condutor

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

Data: *21 / 06 / 2024*

Diretor (a) do Depto. Administrativo

[Handwritten Signature]

| 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

| |
|-------------------------------|
| <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: *24 / 06 / 2024*

Diretor (a) do Depto. Administrativo

[Assinatura]