



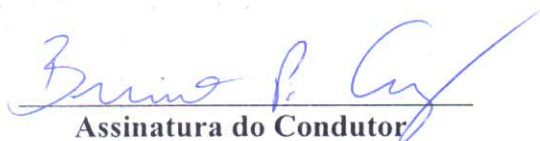
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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	14:15	159.371	26.11	Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

<p><i>Sem ocorrências</i></p>
-------------------------------

  
 Assinatura do Condutor

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

Data: 25 / 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 III – Relatório de Uso do Veículo Oficial - Viagens**

Motorista: BRUNO

Data: 24 / 06 / 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-2187    Corolla 010 FXV-4C03

Controle	KM	Horário
Saída	159.381	15:15
Chegada	159.457	16:55

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: Santa Bárbara doostb

Motivo: Levar - Retirar material do Depto Criminal

Atividades Realizadas:

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

**O C U P A N T E S**

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**

SEM Ocorrências

  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 25 / 06 / 2024  
Diretor (a) do Depto. Administrativo



<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**

<p><i>SOM 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: 27 / 06 / 2024  
  
**Diretor (a) do Depto. Administrativo**

*[Handwritten 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**

*Sem ocorrências*

*Bruno P. G.*  
Assinatura do Condutor

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

Data: *27 / 06 / 2024*

Diretor (a) do Depto. Administrativo

*[Handwritten Signature]*





CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA  
Estado de São Paulo

RESOLUÇÃO N.º 3, DE 17 DE ABRIL DE 2017

**Anexo III – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Viagens**

Motorista: BRUNO  
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 26/06/27

**Veículo Oficial:**

- Corolla 001 FDC-4E86     Corolla 002 ELW-5891     Sentra 003 EXW-8412     Corolla 004 FDC-9I14     Sentra 005 GEL-7495     Corolla 007 FSG-2B35
- Corolla 009 FQO-2I87     Corolla 010 FXV-4C03     Renault Master 008 CUM-7F94

Controle	KM	Horário
Saída	159.550	17:00
Chegada	159.683	22:45

**GABINETE / DEPARTAMENTO:** Vob. Pedro Kawai

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: Hortolândia/SP

Motivo: Câmara Municipal de Hortolândia

Atividades realizadas: Participação da Cerimônia de Entrega da Moção de Aplausos à Câmara Municipal de Piracicaba.

Documento comprobatório (se houver):

**Responsável pelas informações:**

(Nome legível e assinatura)

**OCUPANTES**

Nome: Roberto Machado Faria RG: 23.192.551-0 Assinatura: [assinatura]

Nome: Erica Rute Diniz RG: 32.078.160-4 Assinatura: [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**

SOM Ocorrências

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

Data: 27 / 06 / 2024

[assinatura]  
Assinatura do condutor

[assinatura]  
Diretor(a) do Departamento 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: 27 / 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	159.683	7:50
Chegada	159.687	17:00

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: Var. SILVIA

DESTINO:

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

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM

DESTINO: LOCAL

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
15:31 às 15:57	BRUNO	159.683	159.687	
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	15:44	159.685	39.63	Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

<i>Sem 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: *01 / 07 / 2024*

Diretor (a) do Depto. Administrativo

*[Handwritten 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**

<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: *01 / 07 / 2024*

Diretor (a) do Depto. Administrativo

*[Assinatura]*