



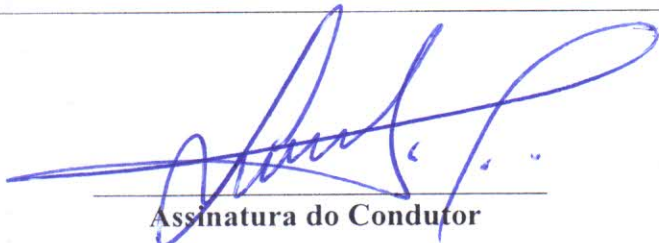
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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>Alinhamento -</i></p> <p><i>130 km - comuta -</i></p>
---



Assinatura do Conductor

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

Data: 06 / 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**

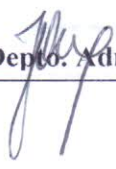
*N.R.*

---



---

  
**Assinatura do Condutor**

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


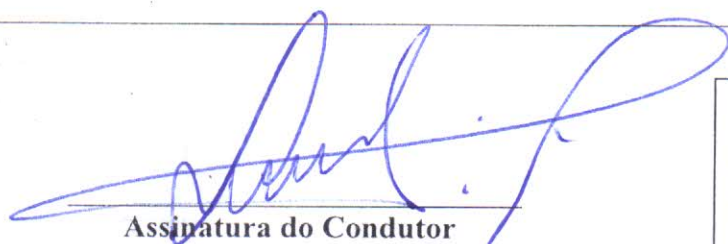


<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<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**

Assinatura do Condutor

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

Data: 06 / 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:

*Luís G. Lúbia*

Data:

*06 / 05 / 2017*

(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
- Corolla -*

Controle	KM	Horário
Saída	<i>50.200</i>	<i>07:15</i>
Chegada	<i>50.471</i>	<i>18:25</i>

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO:

*Residência Wagner*

DESTINO:

*Local*

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>07:15 às 13:00</i>	<i>Rodrigo / Wagner</i>	<i>50200</i>	<i>50409</i>	<i>[Signature]</i>
<i>14:50 às 18:25</i>	<i>Wagner / Rodrigo</i>	<i>50409</i>	<i>50471</i>	<i>[Signature]</i>
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

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

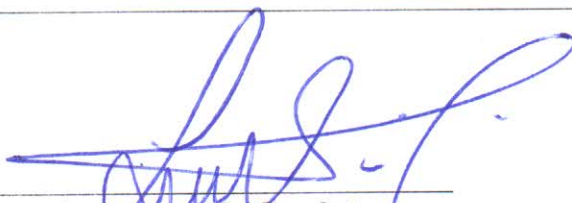
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

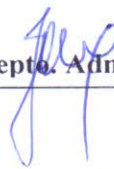
**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**


  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 11 / 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**

<i>M. Ribeiro</i>

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 11 / 06 / 2024  
 \_\_\_\_\_  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo