

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

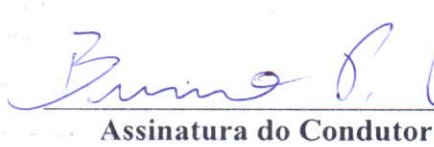
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina	16:16	157.671	20.95	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

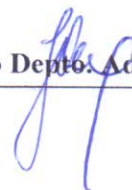
SEM OCORRÊNCIAS


Assinatura do Condutor

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

Data: 29 / 05 / 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: 28 / 05 / 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-2I87
 Corolla 010 FXV -4C03

Controle	KM	Horário
Saída	157.674	6:30
Chegada	158.019	18:29

GABINETE / DEPARTAMENTO: V. Thiago Ribeiro

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: São Paulo - SP

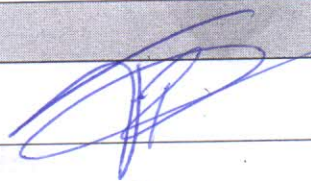
Motivo: Reunião com o Secretário Executivo de Desenvolvimento urbano e Habitação do Estado de São Paulo, Eli Corrêa Filho.

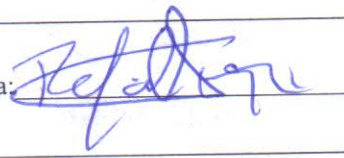
Atividades Realizadas: Reunião Moção 119/24

Documento comprobatório (se houver): _____


Responsável pelas informações: Rafael R. R. Siqueira
(Nome legível e assinatura) Rafael R. R. Siqueira

O C U P A N T E S

Nome: Thiago Ribeiro RG: 40084101-0 Assinatura: 

Nome: Rafael Siqueira RG: 49032653-5 Assinatura: 

Nome: ~~Eduardo A.S.G. Filho~~ RG: ~~54942581-0~~ Assinatura: _____

Nome: Eduardo A.S.G. Filho RG: 54942581-0 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

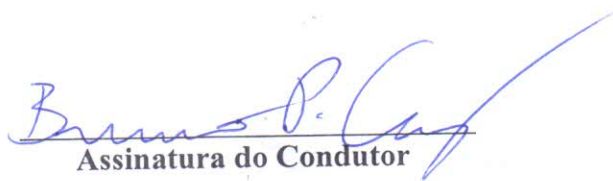
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina	<u>18:03</u>	<u>158.017</u>	<u>31.75</u>	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

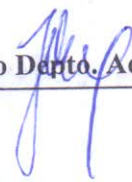
Sem ocorrências


Assinatura do Condutor

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

Data: 29 / 05 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo





CÂMARA 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: 29/05/24

(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	158.019	7:50
Chegada	158.081	17:00

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM

DESTINO: LOCAL

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
7:52 às 9:02	BRUNO	158.019	158.026	
9:04 às 9:51	BRUNO	158.026	158.041	
14:40 às 15:08	BRUNO	158.076	158.081	
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: Vot. FABRÍCIO POLOZI

DESTINO: LOCAL

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
10:30 às 12:20	Vot. FABRÍCIO, PAULO	158.041	158.076	<u>FABRÍCIO</u>
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

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: 04 / 06 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo

[Handwritten Signature]