

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

GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	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 c	16h17	211.999	18,40	Lavagem	16h25	212.001	—
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

Sem ocorrências.

Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.
Data: 19 / 11 / 25

Diretor(a) do Departamento Administrativo



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA

Estado de São Paulo

ATO DA PRESIDÊNCIA N.º 7, DE 6 DE MARÇO DE 2025

Anexo III – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Viagens

Motorista: Bruno Dias da Cruz
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 18 / 11 / 2025 (ter)

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	212.004	06h25
Chegada	212.213	14h37

GABINETE / DEPARTAMENTO: Ver. Rafael Pereira Boer

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Itolambra/SP (Teatro Municipal - Rua Muscarias, 1-91, Morada das Flores)

Motivo: Participação em evento.

Atividades realizadas: Representar a mesa diretora no evento "Fórum Regional da Juventude da Região de Campinas."

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações: Guilherme Paredes Alberoni

(Nome legível e assinatura)

GP

OCUPANTES

Nome: Rafael Pereira Boer RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

Nome: Guilherme Paredes Alberoni RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

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

O relatório preenchido atende as exigências do
Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.

Data: 19 / 11 / 25

[Signature]
Assinatura do condutor

[Signature]
Diretor(a) do Departamento Administrativo