

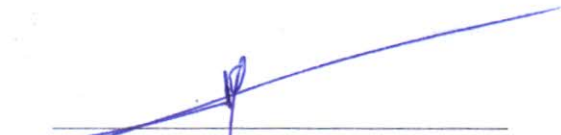
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

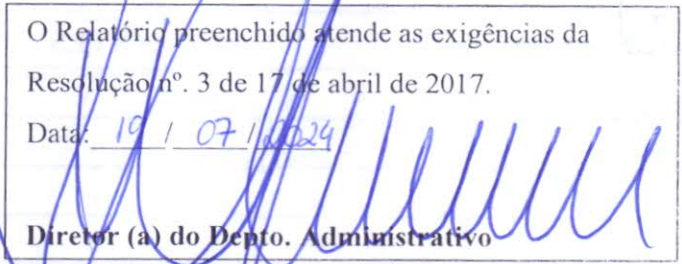
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

S/ Ocorr.


Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 19 / 07 / 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: FRED.
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 18 / 07 / 24

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 Ford Transit 008 EOB-3504 Corolla 009 FQO-2887 Corolla 010 FXV4C03

Controle	KM	Horário
Saída	<u>64185</u>	<u>09:00</u>
Chegada	<u>64234</u>	<u>12:30</u>

GABINETE / DEPARTAMENTO:

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Charqueada

Motivo: Abertura do 2º Agro Cispia Show

Atividades Realizadas: Idem motivo

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações: Emmilyne Nicaletti
(Nome legível e assinatura) Nicaletti

O C U P A N T E S

Nome: Emmilyne Nicaletti RG: 44261256-4 Assinatura: Nicaletti

Nome: Adriano KAWAI RG: 23192591-3 Assinatura: Adriano Kawai

Nome: Marcelo F. ... RG: 277157948 Assinatura: Marcelo

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

S/ Ocorr.

[Assinatura]
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 11/07/2024
[Assinatura]
Diretor (a) do Depto. Administrativo