



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: Luís Carlos Rubia
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 25 / 08 / 2015

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	76.907	10:00
Chegada	77.090	13:00

GABINETE / DEPARTAMENTO: ARI Pedrosa

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Unicamp
Motivo: Documentação

Atividades realizadas: _____

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Anderson G. Silva

OCUPANTES

Nome: Janaina G. Silva RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

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

[Signature]

Assinatura do condutor

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

Data: 26 / 08 / 2025

Diretor(a) do Departamento Administrativo

25/8



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA
- ESTADO DE SÃO PAULO -

Piracicaba, 22 de agosto de 2025.

ANEXO I - RELATÓRIO ESPECÍFICO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Setor de Transportes

- GABINETE VEREADOR (A) ARY PEDROSO JR. _____
- CIDADE(S): CAMPINAS _____
- LOCAL(IS): UNICAMP _____
- DATA DA VIAGEM: 25/08/2025
- HORÁRIO DE SAÍDA 08:00 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 11:00
- ATIVIDADE(S) A SER(EM) REALIZADA(S) : documentação _____
- _____
- _____
- _____
- OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: Vandressa Gonçalves da Silva _____

Nome: Ary Pedroso Jr. _____

Nome: _____

Nome: _____

**ARY
PEDROSO JR.**
VEREADOR
Vereador (a)

Autorização do uso do Veículo Oficial

Data: ____/____/____ Horário: ____:____hs

DEFIRO (☒) INDEFIRO (☐)

Thiago Ribeiro
Vereador

Presidente / 1º Secretário / 2º Secretário

OBS: As assinaturas acima, juntamente com os ocupantes preenchidos, são indispensáveis para que a autorização seja aceita e concluída.

YSA
194
SEP 20 1974
LIBRARY