



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
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 21 / 10 / 2025

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	171.192	8:25
Chegada	171.432	12:00

GABINETE / DEPARTAMENTO:

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Clinica Casa do Oleiro

Motivo: Chacara 3 Covações, Taquarantã - n.º 1505 - m.º 1 - Guay

Atividades realizadas: Conhecer o trabalho, estabelecer possíveis parcerias

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura) Cardeiro

OCUPANTES

Nome: Andressa Colina RG: [REDACTED] Assinatura: Andressa

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

[Signature]

Assinatura do condutor

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

Data: ____ / ____ / ____

Diretor(a) do Departamento Administrativo



CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA
- ESTADO DE SÃO PAULO -

Piracicaba, 20 de outubro de 2025.

ANEXO I - RELATÓRIO ESPECÍFICO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM
Setor de Transportes

- GABINETE VEREADOR (A) Edson Roberto Bertaia
- CIDADE (S): Mogi Guaçu - SP
- LOCAL (IS): Estrada do Mato Ceco nº 1505 – Chácara 3 Corações Taquarantan.
- DATA DA VIAGEM: 21/10/2025
- HORÁRIO DE SAÍDA 08:30 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 14:00
- ATIVIDADE (S) A SER (EM) REALIZADA (S): Visita a Clínica Comunidade Terapêutica Casa do Oleiro para firmar parceria.
- _____
- _____
- _____
- OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: Vereador Bertaia

Nome: Assessora Andressa Colina

Nome: Fabricio

Nome: David

EDSON BERTAIA
VEREADOR
CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA
(19) 99638-9458

Vereador (a)

Autorização do uso do Veículo Oficial

Data: 20 / 10 / 25 Horário: 14 : 15 hs

DEFIRO (☒) INDEFIRO (☐)

Rerlison Teixeira de Rezende

Presidente da Câmara Municipal de Piracicaba

Presidente / 1º Secretário / 2º Secretário

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

