



**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

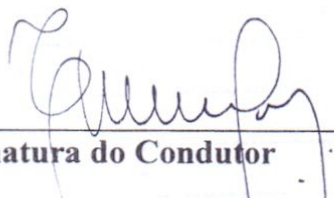
**DESTINO:**

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**

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 05/AGO. 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro







**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				

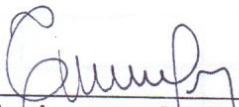
**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 06 AGO. 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro







**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**

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 07 AGO. 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro





# CÂMARA DE VEREADORES 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: Gilson Felipe

Data: 08 / 08 / 2019

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

#### Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486  <sup>ELW 5891</sup> Corolla 002 ~~FED-8496~~  Corolla 003 FQO-2887  Corolla 004 FDC-9814  Corolla 005 FSG-2135  Corolla 007 FED-8497
- Spin 006 FED-8495  Ford Transit 008 EOB-3504

Controle	KM	Horário
Saída	6.240	07:30
Chegada	6.600	17:00

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Administrativo</u>				
DESTINO: <u>São Paulo</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
08:00 às 15:00	<u>Gilson Felipe</u>	6.240	6.580	
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Administrativo</u>				
DESTINO: <u>local</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
15:00 às 17:00	<u>Gilson Felipe</u>	6.580	6.600	
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**

  
**Assinatura do Condutor**

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

Data: 08 AGO. 2019

  
**Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro**





# CÂMARA DE VEREADORES 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: Gilson Felipe

Data: 08 / 08 / 2019

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

### Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486  <sup>ELW5891</sup> Corolla 002 ~~FED-8496~~  Corolla 003 FQO-2887  Corolla 004 FDC-9814  Corolla 005 FSG-2135  Corolla 007 FED-8497  
 Spin 006 FED-8495  Ford Transit 008 EOB-3504

Controle	KM	Horário
Saída	6.240	08:00
Chegada	6.580	15:00

GABINETE / DEPARTAMENTO:

Administrativo

### RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: São Paulo

Motivo: (1) Artesp

(2) Zeus Broadcast - Assistência técnica autorizada

Atividades Realizadas: (1) Protocolar documentação pl obtenção de imsenção em veículo oficial

(2) Retirada de equipamento que estava em manutenção da TV COMAR

Documento comprobatório (se houver): \_\_\_\_\_

Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)

Gilson G. Felipe



# OCUPANTES

Nome: _____	RG: _____	Assinatura: _____
Nome: _____	RG: _____	Assinatura: _____
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

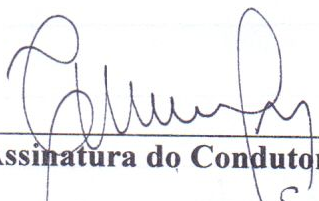
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

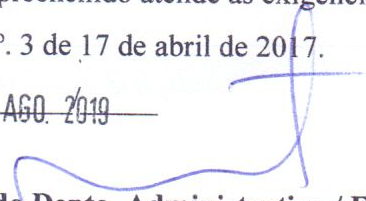
### Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

---

---

---

  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 08/AGO. 2019  
  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro







**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**

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 09/AGO. 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro







**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

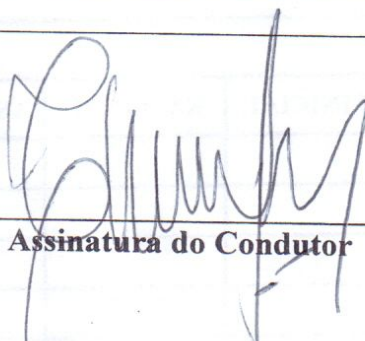
**DESTINO:**

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**

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 10 AGO. 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro