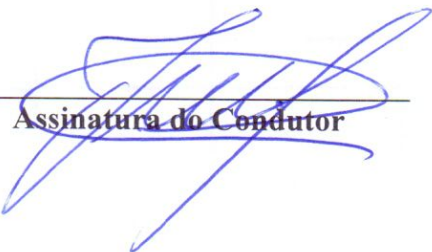



GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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	07.40		42.44	Lubrif.			
Gasolina	07.40	165 872	42.44	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: 29 JAN. 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: JORGE

Data: 22/01/2018

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486
 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	165.860	0530
Chegada	166.150	1950

GABINETE / DEPARTAMENTO:

CAB. DIRCEL ALVES

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Piracicaba SP - Prefeitura

Motivo: Informação sobre Projeto

Atividades Realizadas: Reunião

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Roberto Honor

O C U P A N T E S

Nome: Rodrigo Horn RG: 27025586-3 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

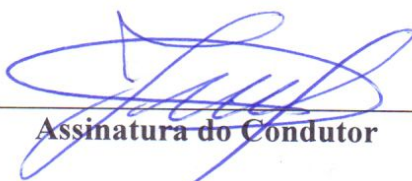
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

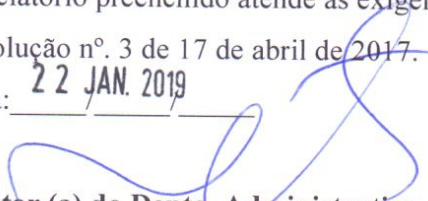
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

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: 22 JAN. 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	06:55	166291	42.45	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: 23 JAN. 2018


Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

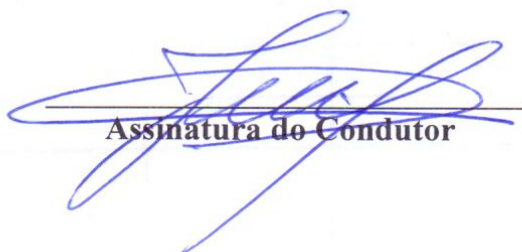
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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: 24/JAN 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: SORGE

Data: 25/01/2019

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486
 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	<u>166342</u>	<u>1050</u>
Chegada	<u>163500</u>	<u>1915</u>

GABINETE / DEPARTAMENTO: Protocolo Campo Hora de Apoio

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Campinas SP

Motivo: C.D.H.U

Atividades Realizadas: Protocolar documentos

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: João D. Ambrozini Jr. RG: 28352152-1 Assinatura: [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	<u>1530</u>	<u>1665+3</u>	<u>33.16</u>	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

[Assinatura]
Assinatura do Condutor

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

Data: 25 JAN. 2019

[Assinatura]
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: 25 JAN. 2019


Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro