



# 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: FREDY

Data: 21 / 01 / 19

(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	89907	08:00
Chegada	90075	17:30

### GABINETE / DEPARTAMENTO:

### RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: CAMPINAS - R & R COMÉRCIO DE EQUIP. ELETR, E SERV. DE INF. MULTIMÍDIA

Motivo: ASSISTÊNCIA TÉCNICA - TABLET

Atividades Realizadas: LEVAR EQUIPAMENTO TABLET PARA ASSISTÊNCIA TÉCNICA SAMSUNG (TROCA DE BATERIA)

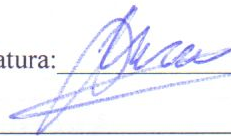
Documento comprobatório (se houver): ORDEN DE SERVIÇO Nº 102 e 130

### Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

JOSÉ R. VICCINO

**O C U P A N T E S**

Nome: JOÃO R. VICANO RG: 21344804-2 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				Lubríf.			
Gasolina	13:00	90052	49.33	Lavagem			
Diesel							


**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

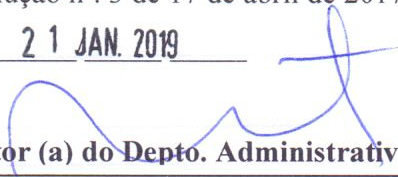
MOTORISTA TRABALHOU NO HORÁRIO DO ALMOÇO.

---



---

  
**Assinatura do Condutor**

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 21 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				Lubríf.			
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				Lubríf.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

MOTORISTA TRABALHO Horário Dimoço.

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 23 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				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





**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