



**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

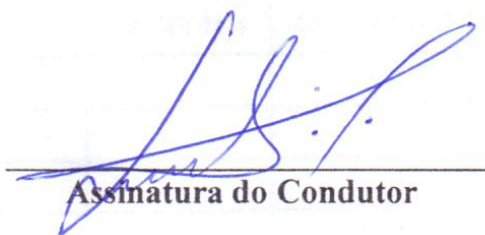
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| 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: 03 JUN. 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:**

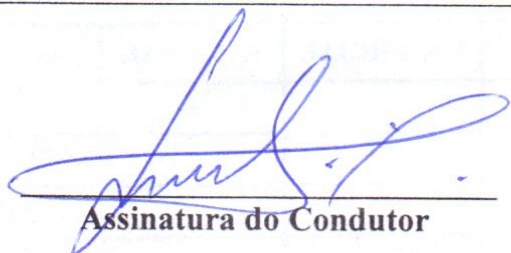
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
|---------|-----------|------------|----------|------------|
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |
| às      |           |            |          |            |

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

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

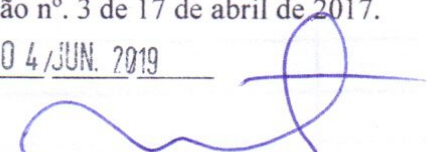
**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 04/JUN. 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      |           |            |          |            |

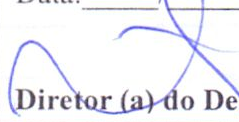
**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

|              |
|--------------|
| <br><br><br> |
|--------------|

  
Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 05 JUN 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/JUN. 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: Luís Carlos Rubio Data: 07/06/19  
(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    | 128930 | 07:30   |
| Chegada  | 129081 | 13:30   |

GABINETE / DEPARTAMENTO:

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: câmara de cerqueleto

Motivo: política da Vereador

Atividades Realizadas: \_\_\_\_\_

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


Responsável pelas informações:

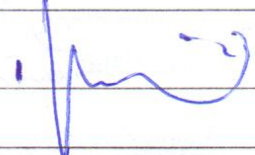
(Nome legível e assinatura)

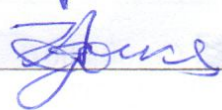
Zilda Gomes

Zilda

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

Nome: Nancy Thame RG: 8336475-4 Assinatura: 

Nome: DAVI NEGRU RG: 12.140.055 Assinatura: 

Nome: Zilde Gomes RG: 8.981154-0 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 |         |    |        | Lavagem |         |    |        |
| Diesel   |         |    |        |         |         |    |        |

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

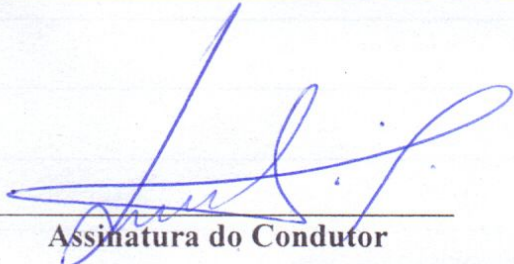
---

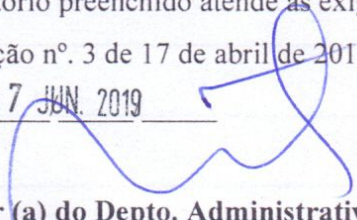


---



---

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 07 JUN. 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:**

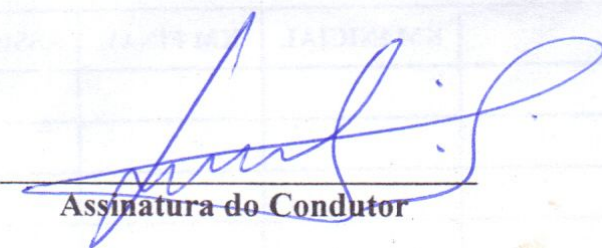
**DESTINO:**

| 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: 08 JUN. 2019

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro