



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: _____

Data: 06/01/2020

(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
 SENTRA OS BEL-7495

Controle	KM	Horário
Saída	0070	7:30
Chegada	0171	18:00

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM				
DESTINO: Rio Claro				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
10:30 às 12:00	—	0070	0160	—
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: ADM				
DESTINO: Hort				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
12:00 às 13:00	Colômbio - M. Selphina	0160	0171	—
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: 06 JAN 2017

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: _____

Data: 06/01/2020

(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
 Sentra 05 - BR 7495

Controle	KM	Horário
Saída	0070	10:30
Chegada	0160	12:00

GABINETE / DEPARTAMENTO: _____

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Rio Claro - SP (San Paulo)

Motivo: substituição do TRC do veículo 07
p/ o veículo Sentra. Retirar componentes
de instalação de TRC - p/ 1 sensor de
velocidade

Atividades Realizadas: _____

Idem acima

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

OCUPANTES

Nome: <i>Documt</i>	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

[Handwritten Signature]
Assinatura do Condutor

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

Data: *06/Jan/2016*

[Handwritten Signature]
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro

NÃO DIÁRIA
 Conforme § 1º do Artigo 7º
 da Resolução nº 3/17

CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA

- ESTADO DE SÃO PAULO -

Piracicaba, 06 de Janeiro de 2020.

ANEXO I - RELATÓRIO ESPECÍFICO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Setor de Transportes

- DEPARTAMENTO(S): Administrativo
- CIDADE(S): Rio Claro
- LOCAL (IS): Centro de Gestão de Meios de Pagamento S.A
- DATA DA VIAGEM: 06/01/2020
- HORÁRIO DE SAÍDA 10:00 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 13:00
- ATIVIDADE(S) A SER (EM) REALIZADA(S): Colocar o Sem Parar no veículo oficial GEL 7495

- OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____

Nome: _____



Mauro Pontes
Diretor do Departamento
de Administração

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



DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÃO

Local e data

Rio Claro, 01 de Janeiro de 2020.

Nome do Órgão Público Câmara de Vereadores de Piracicaba.

CNPJ 01.327.708/0001-92

CGMP – Centro de Gestão de Meios de Pagamento S.A., declara, para os fins de solicitação de isenção para pistas automáticas perante a ARTESP, que o Tag fornecido para o cliente Câmara de Vereadores de Piracicaba.

está corretamente instalado, conforme constatado nesta data.

Informamos abaixo o veículo (placa, marca, modelo, ano e cor) e o número do TAG. Ressalvamos que o ano do veículo é aquele informado pelo cliente no ato do cadastro.

Placa	Marca	Modelo	Ano	Cor	n° TIV
GEL 7495	Nissan	Sentra	2019	Prata	0721213510-8

Sem mais, servimo-nos do presente para renovar nossos votos de estima e consideração.

Nome do Vendedor: Maíra Siqueira

RE: 40212

Loja: Porto Comprante 4 - 1083

Assinatura do Vendedor: [Assinatura]

CGMP – CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PAGAMENTO S.A.



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: _____

Juliano

Data: _____

07/01/2020

(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
Sentou os 60745

Controle	KM	Horário
Saída	<i>0171</i>	<i>7:20</i>
Chegada	<i>0274</i>	<i>19:45</i>

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>Ann</i>				
DESTINO: <i>local</i>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>7:30 às -</i>	<i>Abastecimento e</i>			
<i>- às 7:40</i>	<i>emplacar veículo</i>	<i>0171</i>	<i>0189</i>	<i>[Signature]</i>
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <i>Presidência</i>				
DESTINO: <i>local</i>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<i>7:00 às 7:45</i>	<i>Gilvan VOTA</i>	<i>0189</i>	<i>274</i>	<i>[Signature]</i>
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				

Use 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 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: 00 JAN 2020

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: murous

Data: 08, 01, 2020

(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
 SENTRA - GOL 7495

Controle	KM	Horário
Saída	<u>275</u>	<u>10:00</u>
Chegada	<u>534</u>	<u>17:30</u>

GABINETE / DEPARTAMENTO: GAB. Aery P.

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Câmara Municipal de Sorocaba

Motivo: Visita ao gabinete do Vereador Sr. Hílrio Brasileiro


Atividades Realizadas: Reunião e retirada cópia do Projeto de Lei nº 304/2018, referente a Saúde

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: Cristiane Siana RG: 32 884 902-1 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____


Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

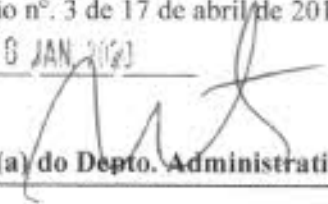
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

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 JAN 2018

 Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro



CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA
ESTADO DE SÃO PAULO -

Piracicaba, 07 de janeiro de 2020.

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

- GABINETE VEREADOR (A) ARY PEDROSO JR. _____
- CIDADE(S): SOROCABA _____
- LOCAL(IS): CÂMARA DE VEREADORES _____
- DATA DA VIAGEM: 08/01/2020
- HORÁRIO DE SAÍDA 13:00 E HORÁRIO PREVISTO DE CHEGADA 18:00
- ATIVIDADE(S) A SER(EM) REALIZADA(S) : documentação _____

OCUPANTES DO VEÍCULO:

Nome: Cristiane Viana do Nascimento _____
 Nome: _____
 Nome: _____
 Nome: _____

Conferido Dia
 8 / 01 / 2020
 Julia A. Pedroni
 Setor de Manutenção / Transportes

ARY PEDROSO JR.
 VEREADOR

 Vereador (a)

Autorização do uso do Veículo Oficial
 Data: 08/01/2020 Horário: ____ : ____ hs
 DEFIRO () INDEFIRO ()

 Wagner Alexandre de Oliveira
 Presidente / 1º Secretário / 2º Secretário
 Câmara de Vereadores de
 Piracicaba

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



Câmara Municipal de Sorocaba
Gabinete Vereador Dr. Hélio Brasileiro

Dr. Hélio Brasileiro
VEREADOR



Câmara Municipal de Sorocaba - Gabinete 06
Av. Engº Carlos Rinaldo Mendes, 2945 - Alto da Boa Vista
Email: dr.heliobrasileiro@camarasorocaba.sp.gov.br
Fone: (15) 3238.1136

09/10/2020

DR. ARY PEDROSO JR.
VEREADOR

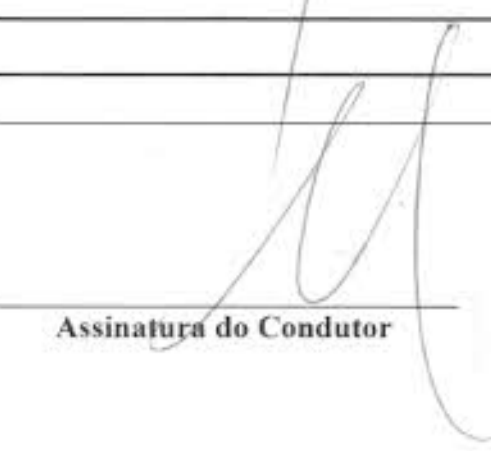
Austiane

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 JAN 2016


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: Luco

Data: 10/01/2020

(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4486
 Corolla 002 ELW-5891
 Sentra 003 EXW-8412
 Corolla 004 FDC-9814
 Sentra 005 GEL-7495
 Corolla 007 FSG-2135
 Spin 006 FED-8495
 Ford Transit 008 EOB-3504
 Corolla 009 FQO-2887

Controle	KM	Horário
Saida	539	7:15
Chegada	608	17:15

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Ann</u>				
DESTINO: <u>local</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<u>7:15</u> às <u>7:40</u>	<u>Luco</u>	<u>539</u>	<u>539</u>	<u>-</u>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>GRUPO ABDALLA</u>				
DESTINO: <u>local</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
<u>8:00</u> às <u>12:15</u>	<u>ABDALLA / ANTARCI</u>	<u>539</u>	<u>577</u>	<u>[Signature]</u>
<u>14:30</u> às <u>17:15</u>	<u>ABDALLA / LUCO</u>	<u>577</u>	<u>608</u>	<u>[Signature]</u>
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: 10 JAN 2020


Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro