

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

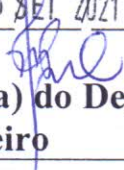
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

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 SET 2021


Chefe (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: Gihson Felipe

Data: 08/09/2021

(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
 Corolla009 FQO-2887

Controle	KM	Horário
Saída	41.195	06:00
Chegada	41.600	19:40

GABINETE / DEPARTAMENTO: Ver. Ana Pavao

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: São Paulo

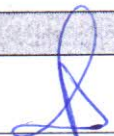
Motivo: Atender o convite do Deputado Estadual Alex de Haduerlis, para reunião com o Secretário Adm. Penitenciária, a honraria e/ou presidente do juizado "Sifusesp" e acompanhar

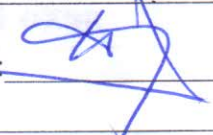
Atividades Realizadas: de entrega das viaturas para os municípios Procon.


Documento Comprobatório (se houver): redes sociais e fotos

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

OCUPANTES

Nome: Ana Paula RG: 25.543.057-7 Assinatura: 

Nome: Ta Kaulana
Lopes e Arruda RG: 24.420.177.8 Assinatura: 

Nome: Cristiane Lentes
de Carvalho RG: 7699000-0 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

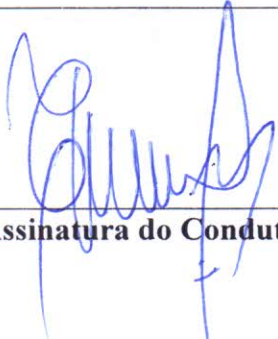
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

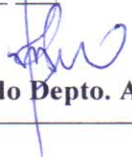
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				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 SET. 2017

Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro