



# 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: BRUNO

Data: 16/05/2022

(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	137.512	13:13
Chegada	137.596	16:10

GABINETE / DEPARTAMENTO:

### RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: CAPIVARI/SP

Motivo: SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA DE CAPIVARI

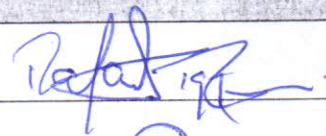
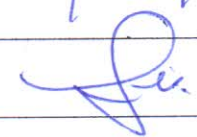
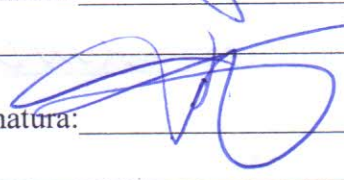
Atividades Realizadas: REUNIÃO C/ O SECRETÁRIO DA SEGURANÇA PÚBLICA DE CAPIVARI, Sr. MAURO JUNIOR.

Documento Comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Rafael Siqueira

**OCUPANTES**Nome: Rafael Siqueira RG: 49.032.653-5 Assinatura: Nome: Luana Medeiros RG: 41205908-3 Assinatura: Nome: Thiago Ribeiro RG: 40084101-0 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: 1/5 MAIO 2022

 Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro
 



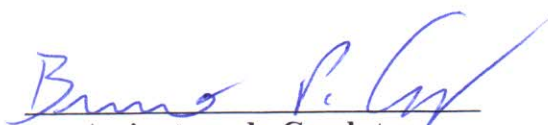


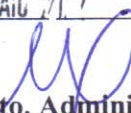
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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 às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 17/MAIO/17  
  
Chefe do Depto. Administrativo e Documentação





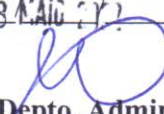
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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**


*Bruno P. Cruz*  
**BRUNO P. CRUZ**  
 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 18 Mai 2017  
  
 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação





<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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 às exigências da  
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.

Data: 19 MAIO 2017

  
Chefe do Depto. Administrativo e Documentação





**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

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

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**DESTINO:**

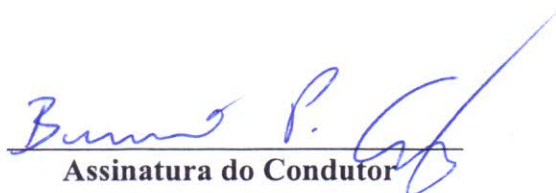
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

  
Assinatura do Condutor

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

Data: 20 MAR 2017

  
Chefe do Depto. Administrativo e Documentação