

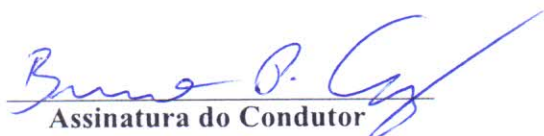


<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

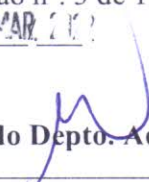
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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 as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 14 MAR 2017

  
Chefe (a) do Depto. Administrativo

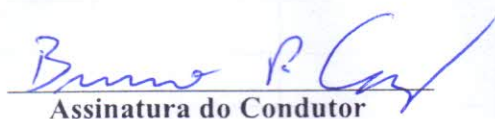


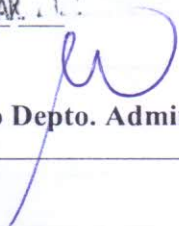
<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</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 as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
Data: 15 MAR 2017  
  
Chefe (a) do Depto. Administrativo



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: 15 MAR 2017

  
Chefe (a) do Depto. Administrativo



# 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: 15/03/2022

(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	135.372	14:30
Chegada	135.404	16:30

GABINETE / DEPARTAMENTO: Ver. WAGNÃO

### RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: SALTIVATO / SP

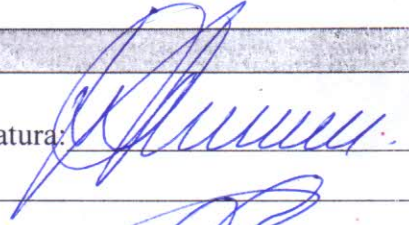
Motivo: REUNIÃO PREFEITURA


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

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

Responsável pelas informações:  
(Nome legível e assinatura)

**OCUPANTES**

Nome: Wagner A. Oliveira RG: 19133908-8 Assinatura: 

Nome: Daniel R. Camp RG: 40731288-7 Assinatura: 

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

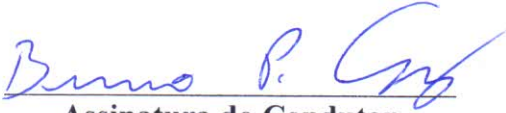
Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

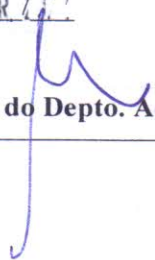
**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

	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 15 MAR 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 II – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Local

Motorista: BRUNO

Data: 16/03/2022

(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	135.411	7:50
Chegada	135.489	18:00

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>ADM</u>				
DESTINO: <u>Local (abastecimento), Lavagem</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
8:30 às 9:00	BRUNO	135.411	135.416	
10:45 às 12:05	BRUNO	135.432	135.439	
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>V3r. ANA PAVÃO</u>				
DESINO: <u>LOCAL</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
9:35 às 10:25	Var. ANA PAVÃO, CAROL	135.416	135.432	
13:15 às 18:00	V3r. ANA PAVÃO, CAROL	135.432	135.489	
às				
às				
às				
às				

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: 15 MAR 2017

  
Chefe (a) do Depto. Administrativo



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

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESINO:</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. Cab*  
Assinatura do Condutor

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

*[Assinatura]*  
Chefe (a) do Depto. Administrativo



GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

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

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESINO:

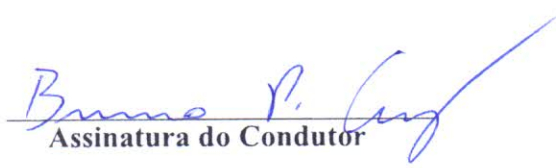
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

**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: 18 MAR 2017



Chefe (a) do Depto. Administrativo