

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 n.º 3 de 17 de abril de 2017.

Data: 28 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 | | | | |

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: 29 MAR 17

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: _____

Data: _____

(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 | 32846 | 10:30 |
| Chegada | 32973 | 14:45 |

GABINETE / DEPARTAMENTO: _____

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: Chaqueada - SP
 Motivo: visita ao centro de Treinamento e certificação da Guarda Civil de Piracicaba.

Atividades Realizadas: Acompanhamento da GCM

Documento Comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

Rafael Siqueira

O C U P A N T E S

Nome: Gabriel Pompermaier RG: 50.224.002-7 Assinatura: [Signature]

Nome: Rafael Siqueira RG: 49.032.653-5 Assinatura: [Signature]

Nome: Thiago Ribeiro RG: 40.084.101-0 Assinatura: [Signature]

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: 30 MAR 2022

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

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: 31/12/2017

Chefe (a) do Depto. Administrativo