

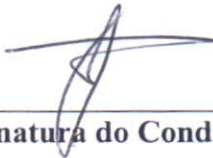
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

<i>Sem ocorrências</i>



 Assinatura do Condutor

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

Data: **29** ABO, 2023


 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação



CÂMARA MUNICIPAL 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: Armando
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 28/08/23

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 Corolla 010 FXV4C03

Controle	KM	Horário
Saída	184222	12:30
Chegada	184373	18:15

GABINETE / DEPARTAMENTO: Volt. P+DB KAWAI

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Campinas/SP

Motivo: Reuniões pl debates e conhecer projetos existentes no município, pl implantação em Piracicaba/SP

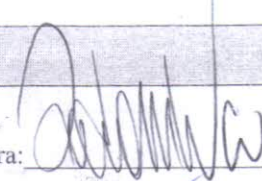
Atividades Realizadas: Visita a Vido/ visita no Centro de Referência em Direitos Humanos na produção de Combate ao Racismo

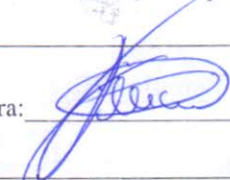
Documento comprobatório (se houver): _____

1 024 55

Responsável pelas informações: Helder Henrique Felício
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: PEDRO M. SILVA RG: 23.192.551-8 Assinatura: 

Nome: Helder H. Felício RG: 46040037 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____


Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

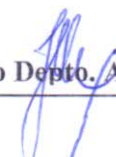
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

SEM OCORRÊNCIAS


Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 23 AGO 13
Diretor (a) do Depto. Administrativo 

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				

Use Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

<i>SEM Ocorrências</i>



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 31 AGO. / .

 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação



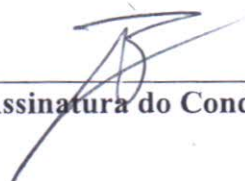
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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	10:24	184462	37530	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

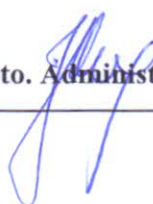
SEM OCORRÊNCIAS



 Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende às exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 3 / AGO. / 3

 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação



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

<i>sem ocorrências</i>

Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 0 / SET / 3

Diretor (a) do Depto. Administrativo