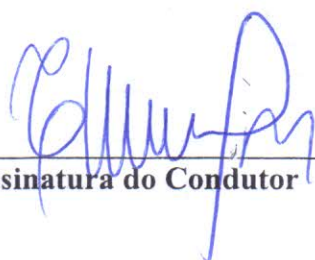


GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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	07:40	208.940	37.32	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: 13 MAIO 2027

 Chefe do Depto. Administrativo e Documentação



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: Gilson Felipe

Data: 18/05/2023

(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	208.940	08:50
Chegada	209.325	19:10

GABINETE / DEPARTAMENTO: Gab Vereador Paulo Campos

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: São Paulo

Motivo: Reunião na Assembleia Legislativa do Estado de São Paulo, com o Dep. Felício Zanatta,

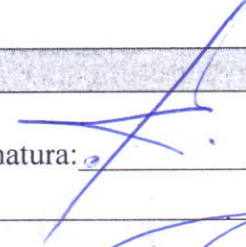
Atividades Realizadas: Reunião à respeito de medidas legais para o trânsito na FIML, sobre uma deficiência de procedimentos desta área.


Documento Comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

Gilson Felipe [Assinatura]

OCUPANTES

Nome: Paulo Roberto de Lages RG: 35.265.839 Assinatura: 

Nome: CHRISTIANO V. SILVA RG: 27.634.112-0 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

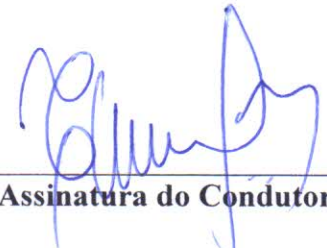
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

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/MAIO/2023
Diretor (a) do Depto. Administrativo / Financeiro 


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

Veículo Oficial 09, foi levado ao especialista para verificar através de aparelhos as reais condições da bateria de ignição, e foi constatada a necessidade de troca do item citado



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 24/05/23

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação