




<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**

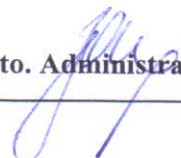



Assinatura do Condutor

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

Data: 01/03/23

Chefe do Depto. Administrativo e Documentação





CÂMARA DE 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: felipe  
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 08/03/23

**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	209713	14:00
Chegada	209846	17:40

**GABINETE / DEPARTAMENTO:**

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: Sta Bárbara 20' oeste

Motivo: Inauguração do Procuradoria Especial da Mulher

Atividades Realizadas: Inauguração da Procuradoria Especial da Mulher.

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Rai de Almeida Almeida  
O C U P A N T E S

Nome:

Rai de Almeida

RG:

7.672.384-7

Assinatura:

Almeida

Nome:

RG:

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

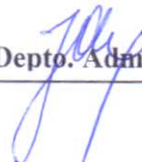


Assinatura do Condutor

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

Data: 10/10/2013

Diretor (a) do Depto. Administrativo



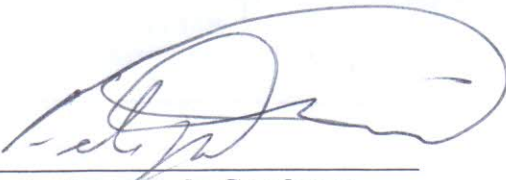


<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

Usos Exclusivos 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 às exigências da Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 15/03/23  
 \_\_\_\_\_  
**Chefe do Depto. Administrativo e Documentação**

