



# CÂMARA DE MUNICIPAL 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: \_\_\_\_\_

Data: 08/10/23

(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  
 Renault Master 008 CUM-7F94  
 Corolla 009 FQO-2887

Controle	KM	Horário
Saída	56.167	7:00
Chegada	56.216	17:00

#### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>ADM</u>				
DESTINO: <u>ADM</u>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
7:00 às 17:00	Dents	56167	56216	<u>[Signature]</u>
às				
às				
às				

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

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

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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>Assinatura</i>

Assinatura do Condutor

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

Data: 03/SET. / 17

Diretor (a) do Depto. Administrativo

*[Assinatura]*



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

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
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**

*Stocumer*

---



---

Assinatura do Condutor

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

Data: 06/OUT/2013

Diretor (a) do Depto. Administrativo

*[Handwritten Signature]*