

| 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

| |
|-------------------|
| <p>3 / 01022.</p> |
|-------------------|



Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências da Resolução n.º 3, de 17 de abril de 2017.
 Data: 17 / 12 / 24


Diretor(a) do Departamento 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 | | | | |

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

| |
|------------------|
| <p>s/ ocorr.</p> |
|------------------|



Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências da Resolução n.º 3, de 17 de abril de 2017.

Data: 17 / 12 / 24



Diretor(a) do Departamento Administrativo



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA
Estado de São Paulo

RESOLUÇÃO N.º 3, DE 17 DE ABRIL DE 2017

Anexo II – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Local

Motorista: Frey
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 11 / 12 / 24

Veículo Oficial:

- Corolla 001 FDC-4E86 Corolla 002 ELW-5891 Sentra 003 EXW-8412 Corolla 004 FDC-9114 Sentra 005 GEL-7495 Corolla 007 FSG-2B35
- Corolla 009 FQO-2187 Corolla 010 FXV-4C03 Renault Master 008 CUM-7F94

| Controle | KM | Horário |
|----------|-------|---------|
| Saída | 41630 | 08:00 |
| Chegada | 41650 | 14:00 |

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>RAI (EMPRESTADO JOSEPH)</u> | | | | |
|---|----------------------|------------|----------|--------------|
| DESTINO: <u>LOCAL</u> | | | | |
| HORÁRIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| 10:00 às 11:00 | <u>Antonia Zilio</u> | 41630 | 41650 | <u>Zilio</u> |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

| 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 | | | | |

| 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

s/ ocorr.

Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências da Resolução n.º 3, de 17 de abril de 2017.

Data: 17 / 12 / 24

Diretor(a) do Departamento 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 | | | | |

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

s/ Ocm.

Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências da Resolução n.º 3, de 17 de abril de 2017.

Data: 14 / 12 / 24

Diretor(a) do Departamento 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 | | | | |

Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

s/ ocorr.

O relatório preenchido atende as exigências da Resolução n.º 3, de 17 de abril de 2017.

Data: 14 / 12 / 24


Diretor(a) do Departamento Administrativo


Assinatura do condutor