



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	15:11	19445	33,328	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: 04 / 06 / 2024

  
Diretor (a) do Depto. Administrativo





<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**

*SEM Ocorrências*

Assinatura do Condutor

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

Data: 06 / 06 / 2021

Diretor (a) do Depto. Administrativo





<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				

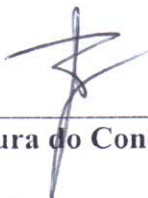
**Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens**

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

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

SEM Ocorrências
-----------------

Assinatura do Condutor



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

Data: 06 / 06 / 2004

Diretor (a) do Depto. Administrativo







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: Fernando

Data: 06/06/24

(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

Controle	KM	Horário
Saída	194427	09:00
Chegada	194759	18:10

GABINETE / DEPARTAMENTO: COMUNICAÇÃO SOCIAL

**RELATÓRIO DA VIAGEM**

Destino: SANTANA DO PARNAÍBA e SÃO PAULO

Motivo: BUSCAR LENTE DE CÂMERA FOTOGRAFICA E VISITAR FEIRA DE EQUIPAMENTOS DE AUDIO

Atividades Realizadas: \_\_\_\_\_

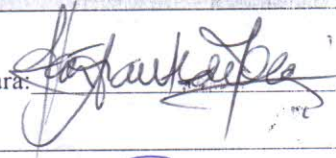
Documento comprobatório (se houver): \_\_\_\_\_


Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

daís arantes de Jesus

**O C U P A N T E S**

Nome: LAÍS AKANES DE OLIVEIRA RG: 28.763.210-6 Assinatura: 

Nome: Guilherme S. Leite RG: 10 752 428 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

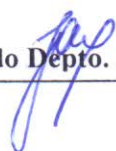
Assinatura do Condutor



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

Data: 07 / 06 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo







<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**

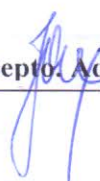
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

**Relatar ocorrências ou necessidades do veículo**

*SEM Ocorrências*

  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do Condutor**

O Relatório preenchido atende as exigências da  
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.  
 Data: 11 / 06 / 2024  
 Diretor (a) do Depto. Administrativo

  
 \_\_\_\_\_  
**Diretor (a) do Depto. Administrativo**