

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

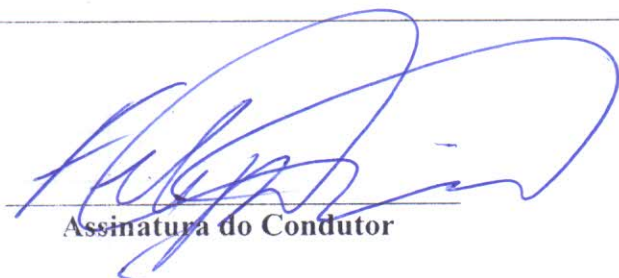
| GABINETE / DEPARTAMENTO: | | | | |
|---------------------------------|-----------|------------|----------|------------|
| DESTINO: | | | | |
| HORARIO | OCUPANTES | KM INICIAL | KM FINAL | ASSINATURA |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |
| às | | | | |

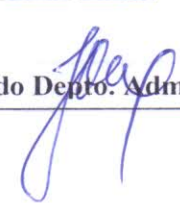
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

| | Horário | KM | Litros | | Horário | KM | Litros |
|----------|---------|-------|--------|---------|---------|----|--------|
| Etanol | | | | Lubrif. | | | |
| Gasolina | 12/09 | 03097 | 25,34 | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

| |
|----------------|
| <i>Neah...</i> |
|----------------|


Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 12 / 06 / 2024
Diretor (a) do Depto. Administrativo 

| 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 | | | | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

| |
|-----------------|
| <i>Nenhuma.</i> |
|-----------------|

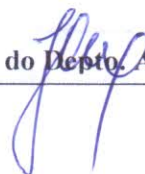


Assinatura do Condutor

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

Data: 12 / 06 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo





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: Felipe

Data: 05/06/24

(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
 Ford Transit 008 EOB-3504
 Corolla009 FQO-2887

| Controle | KM | Horário |
|----------|-------|---------|
| Saída | 63133 | 8h |
| Chegada | 63462 | 15h16 |

GABINETE / DEPARTAMENTO: ver. CdS818

RELATÓRIO DE VIAGEM

Destino: RUA MONCORVO FILHO, Nº 470, BUTANTÃ, SP

Motivo: REUNIÃO COM O SUPERINTENDENTE DO IML/IC DO ESTADO DE SÃO PAULO

Atividades Realizadas: REUNIÃO COM DR. SALOMÃO

Documento Comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

JOSÉ RAMON ABREU OLIVA

OCUPANTES

Nome: Gassini Luiz RG: 60.362.2288 Assinatura: [Signature]

Nome: JOSE RAMON RG: 437366649 Assinatura: [Signature]

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 | <u>08h08</u> | <u>63135</u> | <u>7,39</u> | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

[Signature]

[Signature]
Assinatura do Condutor

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

| 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 | 10h03 | 63483 | 35,69 | Lavagem | | | |
| Diesel | | | | | | | |

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

Almeida

Assinatura do Condutor

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

Data: 12 / 06 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo