



# 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: FREN.

Data: 02, 05, 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    Corolla 009 FQO-2887

Controle	KM	Horário
Saída	38442	07:20
Chegada	38465	16:30

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às	<u>Fátima Alves de Souza</u>			<u>[Assinatura]</u>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:

DESTINO:

HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às	<u>Gustavo Gomes</u>			<u>[Assinatura]</u>
às	<u>Guilherme Gomes</u>			<u>[Assinatura]</u>
às				
às				
às				
às				

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**

S/ ocorr.

  
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  





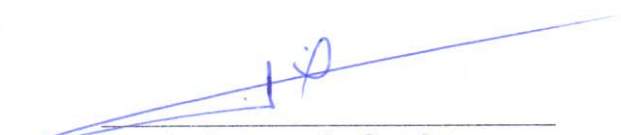

<b>GABINETE / DEPARTAMENTO:</b>				
<b>DESTINO:</b>				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

<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**

S/ Ocorr.

  
 \_\_\_\_\_  
**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**