

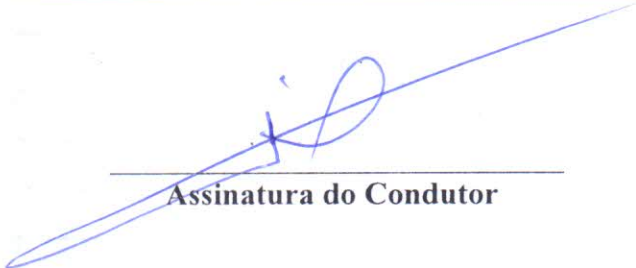
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

5/ 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



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: FREN Data: 28 / 05 / 24
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

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
 Renault Master 008 CUM-7F94
 Corolla 009 FQO-2I87
 Corolla 010 FXV -4C03

Controle	KM	Horário
Saída	38876	07:20
Chegada	38952	12:30

GABINETE / DEPARTAMENTO: PAULO HENRIQUE

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Campinarã / SP.

Motivo: Visita as dependências da secretaria de Segurança Pública, conhecer o Centro de Operações Integradas.

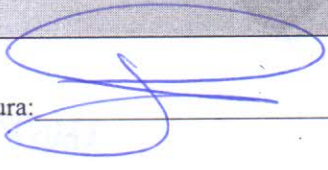
Atividades Realizadas: _____


Documento comprobatório (se houver): _____


Responsável pelas informações: Miguel M. M. M.

(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: Paulo Henry RG: 48671963-2 Assinatura: 

Nome: Roni Ribeiro RG: 40504396-x Assinatura: 

Nome: Marcio M. Costa RG: 20957-022-6 Assinatura: 

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

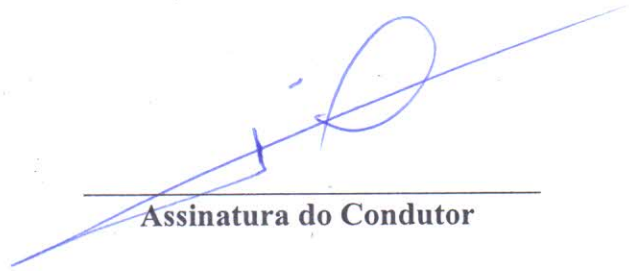
Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

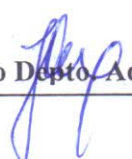
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

5/00m.


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 

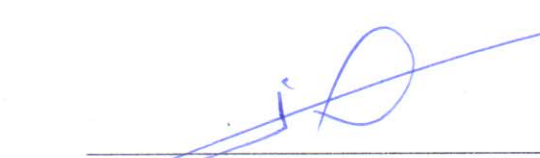
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

5/0000.



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
 Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
 Data: 04 / 05 / 2024

Diretor (a) do Depto. Administrativo
