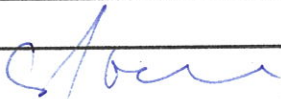


GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORARIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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							

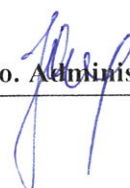
Relatar ocorrências ou necessidades do veículo



Assinatura do Condutor

O Relatório preenchido atende as exigências da
Resolução nº. 3 de 17 de abril de 2017.
Data: 10 / 10 / 24

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

[Handwritten signature]

Assinatura do Condutor

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

Data: 14 / 10 / 24

Diretor (a) do Depto. Administrativo

[Handwritten signature]



CÂMARA 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: [assinatura]

Data: 11 / 10 / 2017

(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	228167	10:45
Chegada	228244	12:40

GABINETE / DEPARTAMENTO: ANM

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: AA ZAMBANA / OBJETIVO - [assinatura]

Motivo: _____

Atividades Realizadas: com antes p/ [assinatura]

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações:
(Nome legível e assinatura)

O C U P A N T E S

Nome: _____ RG: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ RG: _____ 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

Documen

Assinatura do Condutor

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

Data: 14 / 10 / 24

Diretor (a) do Depto. Administrativo