



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA
Estado de São Paulo

RESOLUÇÃO N.º 3, DE 17 DE ABRIL DE 2017

Anexo III – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Viagens

Motorista: Gilson Felipe
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 20 / 08 / 2025

Veículo Oficial:

- ☐ Corolla 001 FDC-4E86 ☐ Corolla 002 ELW-5891 ☐ Sentra 003 EXW-8412 ☐ Corolla 004 FDC-9I14 ☐ Sentra 005 GEL-7495 ☐ Corolla 007 FSG-2B35
- ☐ Corolla 009 FQO-2I87 ☐ Corolla 010 FXV-4C03 ☒ Renault Master 008 CUM-7F94

Controle	KM	Horário
Saída	6643	09:00
Chegada	6.959	22:40

GABINETE / DEPARTAMENTO:

Depto. Comunicação / TV PIRACICABA

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: CENTRO DE CONVENÇÕES INTERMUNICIPAIS (SÃO PAULO)

Motivo: VISITA À SETORIAL - FEIRA DE TECNOLOGIA

Atividades realizadas: VISITA À SETORIAL A SEÇÃO DE AMPLIAÇÃO
1/ CONVERSAR COM OS PRODUTOS E TECNOLOGIAS.

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

MARCIO A. BRAGA

[Assinatura]

OCUPANTES

Nome: <u>José E. Parisi Jr</u>	RG: <u>9.360.655-2</u>	Assinatura: <u>[assinatura]</u>
Nome: <u>Marcio B. Miglioranza</u>	RG: <u>27.825.880-3</u>	Assinatura: <u>[assinatura]</u>
Nome: <u>Gustavo F. Annunzio</u>	RG: <u>32.775.085-6</u>	Assinatura: <u>[assinatura]</u>
Nome: <u>Marcio A. Braga</u>	RG: <u>24.322494-1</u>	Assinatura: <u>[assinatura]</u>
Nome: <u>Emerson Picossi</u>	RG: <u>6.46359</u>	Assinatura: <u>[assinatura]</u>
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

Ao manobrar o veículo Transit Master 008, às 22:40h objetivando Recolher na vaga a ele destinado foi ocasionado um pequeno risco na parte superior esquerda com cerca de 30cm.
 Atribuo esse fato, a pouca visibilidade, pois o páteo estava com as luzes apagadas, mas principalmente a altura das bases de suporte das coberturas, que ficam abaixo da altura do veículo supracitado. Esse fato foi comunicado imediatamente ao Supervisor de logística Sr. Luciano Gompoves. Relatado o fato, me comprometo a reparar o dano e arcar com todas as despesas.

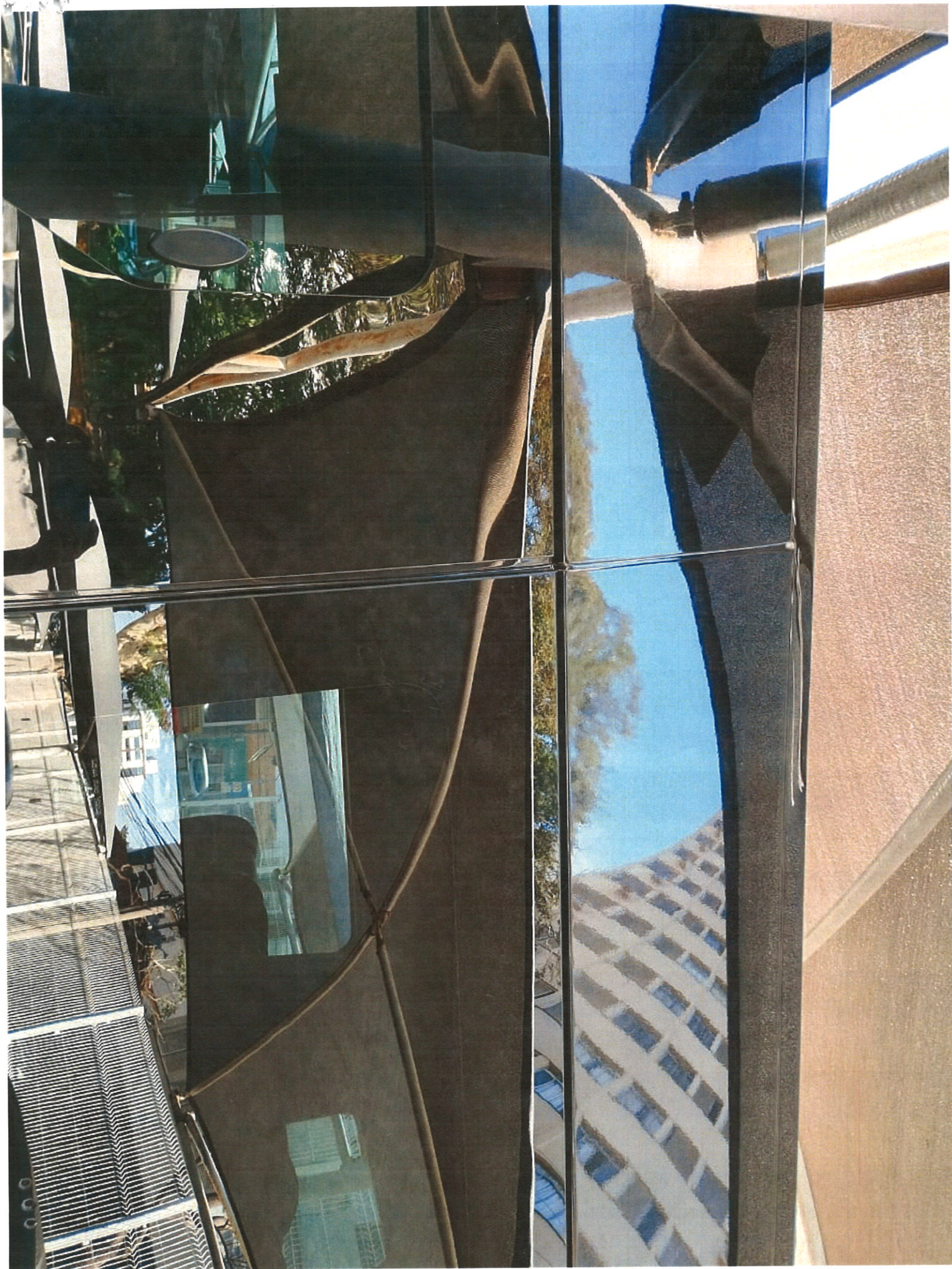
Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências da Resolução n.º 3, de 17 de abril de 2017.

Data: 22 / 08 / 2025

Diretor(a) do Departamento Administrativo

* Na saída do Estacionamento o "Sen Parear" não funcionou e foi liberado pela atendente que estava na portaria



[illegible]

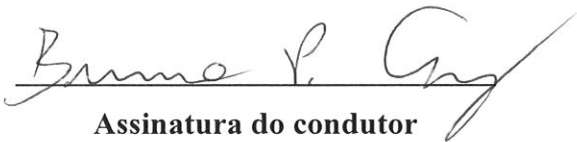
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

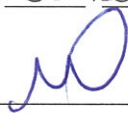
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

Sem ocorrências


Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.
Data: 25 / 08 / 2025


Diretor(a) do Departamento Administrativo

Anexo II – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Local

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

GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	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

8/06.000.



Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.

Data: 27 / 08 / 2025



Diretor(a) do Departamento Administrativo

[illegible]

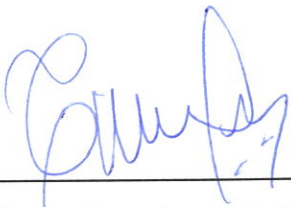
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	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	09:00-15:00	7030	—
Diesel	—	—	—	—	—	—	—

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

Veículo conduzido a oficina para Realizar ocamanto de manutenção


Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do
Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.
Data: 25 / 08 / 2025

Diretor(a) do Departamento Administrativo