

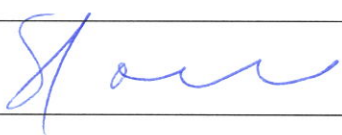
Veículo Oficial:

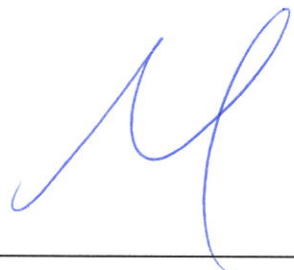
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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							

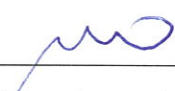
Relatar ocorrências ou necessidades do veículo





Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do
 Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.
 Data: 19 / 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	11h24	77152	13,33	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo




Assinatura do condutor

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

Data: 26 / 08 / 2025


Diretor(a) do Departamento Administrativo



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA
Estado de São Paulo

ATO DA PRESIDÊNCIA N.º 7, DE 6 DE MARÇO DE 2025

Anexo II – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Local

Motorista: Allype
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 19/08/2025

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	77155	8h
Chegada	77166	17h

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Ver. Raj</u>				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Adm</u>				
DESTINO: <u>Local</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
9h às 11h	<u>Allype</u>	77155	77164	<u>[Assinatura]</u>
11h às 14h	<u>Raiane</u>	77164	77166	<u>[Assinatura]</u>
às				
às				
às				

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




 Assinatura do condutor

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

Data: 26 / 08 / 2025


 Diretor(a) do Departamento Administrativo



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: 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	77166	8h
Chegada	77541	18h35

GABINETE / DEPARTAMENTO: Assessoria Jurídica

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: CONARF-SP

Motivo: _____

Atividades realizadas: Visita ao evento e comitê da empresa Super Estágios para participar de seminário sobre o lei de estágio

Documento comprobatório (se houver): _____

Responsável pelas informações: Andre Bandeira

(Nome legível e assinatura)

OCUPANTES

Nome: André G. Sousa RG: 152856924 Assinatura: [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

[assinatura]

[assinatura]

Assinatura do condutor

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

Data: 21 / 08 / 2025

[assinatura]
Diretor(a) do Departamento Administrativo



CÂMARA MUNICIPAL DE PIRACICABA
Estado de São Paulo

ATO DA PRESIDÊNCIA N.º 7, DE 6 DE MARÇO DE 2025

Anexo II – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Local

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

Data: 21.08.2025

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	77541	8h
Chegada	77568	17h

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>APM</u>				
DESTINO: <u>Local</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
8h45 às	<u>Felipe</u>	77541	77554	<u>Amf</u>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>Dr. Sílvia</u>				
DESTINO: <u>Local</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
14h às 16h30	<u>Sílvia</u>	77554	77568	<u>Sílvia</u>
às				
às				
às				
às				
às				

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	09h55	77548	35,27	Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

_____ <i>Nelson</i> _____


 Assinatura do condutor

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

Data: 26 / 08 / 2025


 Diretor(a) do Departamento Administrativo