

[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 c	17h00	214.047	31,53	Lavagem c	16h02	214.045	—
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

Sem ocorrências.

Brune H. Gurg
Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025. Data: <u>07</u> / <u>01</u> / <u>26</u> <u>M</u> 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 III – Relatório de Uso do Veículo Oficial – Viagens

Motorista: Bruno Dias da Cruz
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 17 / 12 / 2025 (qua)

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	214.051	06h57
Chegada	214.377	17h16

GABINETE / DEPARTAMENTO: Ver. Wagner Alexandre de Oliveira

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: São Paulo

Motivo: Reunião

Atividades realizadas: Reunião

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Elaine Rotherly B. Costa

Bruno

OCUPANTES		
Nome: <u>Wagner Alexandre de Oliveira</u>	RG: <u>[REDACTED]</u>	Assinatura: <u>[Signature]</u>
Nome: <u>Elaine Rothely Batista Costa</u>	RG: <u>[REDACTED]</u>	Assinatura: <u>[Signature]</u>
Nome: <u>WA</u>	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

Sem ocorrências

Bruno H. Gurg
Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.
Data: ____ / ____ / ____
[Signature]
Diretor(a) do Departamento Administrativo