

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

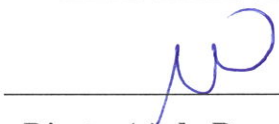
<u>S/ Ocom.</u>



Assinatura do condutor

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

Data: 26 / 09 / 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: Fmcl.
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 23 / 09 / 25

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

Controle	KM	Horário
Saída	45045	08:00
Chegada	45143	14:00

GABINETE / DEPARTAMENTO:

Procuradoria Legislativa (Departamento)

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Câmara Municipal de Limeira

Motivo: Reunião com o Presidente da Câmara de Limeira para apresentação aos Diretores e ao Secretário sobre a obra de reforma da Câmara de Limeira, desde o planejamento até a execução da obra, tendo em vista o interesse da Câmara

Atividades realizadas: na construção de um prédio novo.

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Patrícia Mendes Kimura

OCUPANTES

Nome: Lezi Alexandre Fereira RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

Nome: Mariane V. Souza RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

Nome: Patrícia Michon Kimura RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

Nome: Rodrigo Alves da Silva RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

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

s/ ocorr.

[Signature]

Assinatura do condutor

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

Data: 26 / 09 / 2025

[Signature]

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: Fmd.
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 24/09/25

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	45143	08:00
Chegada	45160	14:00

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>DEPARTAMENTOS</u>				
DESTINO: <u>LOCAL</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
10:00 às 11:00	<u>Marcos Bortolotto</u>	45143	45149	<u>[Signature]</u>
às				
às				
às				
às				
às				

GABINETE / DEPARTAMENTO: <u>DEPARTAMENTOS (EMPRESTADO BERTALIA)</u>				
DESTINO: <u>LOCAL</u>				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
13:30 às 13:50	<u>Arduene</u>	45149	45160	<u>Arduene Celme</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				

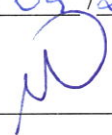
Uso Exclusivo de Abastecimento, Lubrificantes e Lavagens							
	Horário	KM	Litros		Horário	KM	Litros
Etanol				Lubrif.			
Gasolina				Lavagem			
Diesel							

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

s/ ocorr.



Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025. Data: <u>26 / 09 / 2025</u>  Diretor(a) do Departamento Administrativo

[illegible]

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

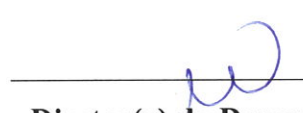
GABINETE / DEPARTAMENTO:				
DESTINO:				
HORÁRIO	OCUPANTES	KM INICIAL	KM FINAL	ASSINATURA
às				
às				
às				
às				
às				
às				

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

Relatar ocorrências ou necessidades do veículo

<u>S/ Ocorr.</u>


Assinatura do condutor

O relatório preenchido atende as exigências do Ato da Presidência n.º 7, de 6 de março de 2025.
Data: <u>02</u> / <u>10</u> / <u>25</u>
 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: F.M.A.
(Responsável pela correção dos dados deste relatório)

Data: 26 / 09 / 25

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

Controle	KM	Horário
Saída	45192	08:00
Chegada	45265	14:00

GABINETE / DEPARTAMENTO: SILVINA

RELATÓRIO DA VIAGEM

Destino: Aguas de São Pedro

Motivo: Participação no evento Conservação Brasil

Atividades realizadas: Aventura e Paineis sobre Crise Hídrica

Documento comprobatório (se houver):

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

Aryni Saraiva Rando

Lupia Maria Rando

OCUPANTES

Nome: Apri Soraia Rudo RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

Nome: Silvia Maria Moraes RG: [REDACTED] Assinatura: [Signature]

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

s/ ocorr.

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

Data: 02 / 10 / 25

[Signature]

Assinatura do condutor

[Signature]
Diretor(a) do Departamento Administrativo