Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE DONA FRANCISCA

CADERNETA DE VEÍCULO

Veículo:_____

Placa:_____ Tipo:_____

Mês:_____ Ano:_____

SECRETARIA RESPONSÁVEL

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1) Nenhum veículo pode rodar sem o perfeito funcionamento do odômetro, luzes e freios. Em caso de pane em alguns desses acessórios é indispensável que seja providenciado o conserto com a máxima urgência.

2) Preencher o resumo do mês no final da caderneta com o visto da chefia à qual está subordinado o veículo.

3) A caderneta deve permanecer no veículo durante o período do trabalho, devendo ser preenchida e assinada diariamente pelo motorista.

4) A caderneta deverá ficar arquivada no setor de patrimônio, afim de facilitar a fiscalização.

5) Caso o veículo permaneça por mais de 01 dia na Oficina, deverá ser registrado na Caderneta no lugar destinado às anotações e ocorrências, a data de entrada e a de saída da oficina, e o total da despesa com peças, acessórios e gastos com mão-de-obra, nos respectivos lugares.
É OBRIGATÓRIO que todos os motoristas preencham SEMPRE a caderneta.

6) SE O CARRO FOR MULTADO POR IMPRUDÊNCIA DO MOTORISTA A MULTA SERÁ COBRADA DO INFRATOR.

7) O motorista que não preencher a hora e quilometragem de saída e chegada de TODAS AS VIAGENS, será responsabilizado nos termos da Lei 1.488/2015.

Dia: _____/_____/20_____

Destino(s): _____

_____

Saída: Às_____h_____min, com_____Km

Retorno: Às_____h_____min, com_____Km

_____ _____

Funcionário(s) em Serviço *Motorista (Nome Legível)*

Dia: _____/_____/20_____

Destino(s): _____

_____

Saída: Às_____h_____min, com_____Km

Retorno: Às_____h_____min, com_____Km

_____ _____

Funcionário(s) em Serviço *Motorista (Nome Legível)*

Dia: _____/_____/20_____

Destino(s): _____

_____

Saída: Às_____h_____min, com_____Km

Retorno: Às_____h_____min, com_____Km

_____ _____

Funcionário(s) em Serviço *Motorista (Nome Legível)*

Dia: _____/_____/20_____

Destino(s): _____

_____

Saída: Às_____h_____min, com_____Km

Retorno: Às_____h_____min, com_____Km

_____ _____

Funcionário(s) em Serviço *Motorista (Nome Legível)*

Dia: _____/_____/20_____

Destino(s): _____

_____

Saída: Às_____h_____min, com_____Km

Retorno: Às_____h_____min, com_____Km

_____ _____

Funcionário(s) em Serviço *Motorista (Nome Legível)*

Dia: _____/_____/20_____

Destino(s): _____

_____

Saída: Às_____h_____min, com_____Km

Retorno: Às_____h_____min, com_____Km

_____ _____

Funcionário(s) em Serviço *Motorista (Nome Legível)*

COMBUSTÍVEL

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

Nota Nº_____ Lts_____ Km_____ R$_____

TROCA DE ÓLEO

☐ 30 Lts_____ R$_____ Km_____

☐ 90 Lts_____ R$_____ Km_____

☐ 140 Lts_____ R$_____ Km_____

☐ Hidráulico Lts_____ R$_____ Km_____

☐ Líq. Freio Lts_____ R$_____ Km_____

TROCA/PNEUS/PEÇAS

Peça:_____ R$_____ Km_____

Peça:_____ R$_____ Km_____

Peça:_____ R$_____ Km_____

Peça:_____ R$_____ Km_____

Peça:_____ R$_____ Km_____

Peça:_____ R$_____ Km_____

Peça:_____ R$_____ Km_____

Peça:_____ R$_____ Km_____

Peça:_____ R$_____ Km_____

Obs.:_____

OUTROS DADOS

1 - Dias parados na Oficina:

período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Motivo:_____

_____

_____

2 - Dias parados na Oficina:

período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Motivo:_____

_____

_____

3 - Dias parados na Oficina:

período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Motivo:_____

_____

_____

VISTO DA CHEFIA

Multas:_____

Peças e Pneus:_____

Combustível:_____

Óleo:_____

Secretário (a) Chefe_____