

DIÁRIO OFICIAL

DAS CÂMARAS MUNICIPAIS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE



DIARIOOFICIAL.FECAMRN.COM.BR

FEDERAÇÃO DAS CÂMARAS MUNICIPAIS DO RIO GRANDE DO NORTE - FECAMRN

ANEXOS DA RESOLUÇÃO Nº 02/2023 - REGULAMENTA E DISCIPLINA O USO DO VEÍCULO OFICIAL DO PODER LEGISLATIVO DE FLORÂNIA/RN, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

ANEXO I (REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO PARA USO DO VEÍCULO OFICIAL)

Autorização para uso do veículo oficial nº ____/202____

Requisitante: _____

Condutor do veículo: _____

Abastecimento (litros de combustível): _____

Local de Partida: _____

Horário de saída: _____

Horário de retorno: _____

Quilometragem da Partida: _____

Quilometragem da Chegada: _____

Relato de ocorrências: _____

Câmara de Florânia/RN, em ____ de _____ de 202____.

Assinatura do Requerente
Cargo (vereador/servidor)

ANEXO II (TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO)

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, _____, Vereador/Servidor da Câmara Municipal de Florânia, estou ciente do (s) Auto (s) de Infração de Trânsito - AIT nº (Anexos) _____, e autorizo o desconto em meus vencimentos do valor em Folha de Pagamento, mediante o prévio acordo com o setor financeiro/tesouraria, solicitando que, se possível, o desconto seja efetuado em ____ vez (es).
Placa do Veículo: _____

Câmara Municipal de Florânia, em ____ de _____ de 202____.

Assinatura
Cargo (vereador/servidor)

ANEXO III (RELATÓRIO DE ACIDENTES COM VEÍCULOS)

Data do acidente:

Local do Acidente:

Placa do veículo oficial envolvido:

Condutor do Veículo oficial:

Boletim de Ocorrência (BO) nº:

Anexos ao presente Relatório a seguinte documentação:

1. Relatório do motorista/condutor descrevendo o acidente (fatos);
2. Cópia do requerimento (anexo I), demonstrando a utilização do veículo no dia e horário do acidente;
3. Cópia do Boletim de Ocorrência (BO);
4. Cópia da habilitação do motorista/condutor

Câmara Municipal de Florânia, em ____ de _____ de 202____.

Assinatura
Cargo (vereador/servidor)

ANEXO IV (TERMO DE RESPONSABILIDADE POR DANOS CAUSADOS EM VEÍCULOS OFICIAIS)

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, Residente na Rua _____ n° _____, Bairro _____, município de _____ declaro para os devidos fins que tive responsabilidade no acidente envolvendo o veículo oficial de Placa _____, locado pela Câmara Municipal de Florânia/RN, e arcarei com as despesas necessárias ao conserto do veículo em questão.

Câmara Municipal de Florânia, em ____ de _____ de 202____.

Assinatura
Cargo (vereador/servidor)

Publicado por: Manoel Pinto Neto
Código Identificador: 42236775