

**IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (\*) (\*\*) (\*\*\*)**

FORMULÁRIO Nº: (1)

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 12/2023

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (x)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) ANTONIO MATOS REIS

CONTRATO: (4.2)046/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) ANTONIO MATOS REIS

TELEFONE:(4.4) (79 ) 996072402

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5) 02

		NOME: ESC. MUL. JOSEFA LEANDRO	DIRETOR(A): NAIR SILVA	TELEFONE: (81 ) 997084460
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

(7)( ) PRÓPRIO ( ) LOCADO ( ) TERCEIRIZADO

NOME:(15) ANTONIO MATOS REIS

TELEFONE:(16) (81 ) 996072402

MARCA/MODELO:(8)VW KOMBI

CNH:(17) 00823948703 A/D

VALIDADE CNH:(18)24/08/2033

TIPO:(9) MISTO CAMINHONETA

CAPACIDADE:(10)09

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>KJD 1854</b>	ANO:(12) <b>2009</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>ANTONIO MATOS REIS</b>	TELEFONE:(14) ( 81) 996072402	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	