

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

FORMULÁRIO Nº: (1)16

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GILMAR BARBOSA DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 059/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) GILMAR BARBOSA DA SILVA

TELEFONE:(4.4) (81) 9 9673-8184

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

INFORMAÇÕES DA ROTA				
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A): ?	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR	
(7) <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> LOCADO <input checked="" type="checkbox"/> TERCEIRIZADO		NOME:(15) GILMAR BARBOSA DA SILVA	TELEFONE:(16) (81) 9 9673-8184
MARCA/MODELO:(8) FIAT DUCATO M BUS RONTAN		CNH:(17)02178356896 AD	VALIDADE CNH:(18) 04/11/31
TIPO:(9) MICROÔNIBUS	CAPACIDADE:(10) 16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)	
PLACA:(11) PFX8743	ANO:(12) 2012	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	

SILVA	RESPONSÁVEL:(13) GILMAR BARBOSA DA	TELEFONE:(14) (81)9 9673-8184	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
			CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
			PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
			ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	