

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

FORMULÁRIO Nº: (1)

PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 12/2023

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) Geison de Oliveira Lima

CONTRATO: (4.2) 187/2023/

RESPONSÁVEL: (4.3) Geison de Oliveira Lima

TELEFONE: (4.4) (81) 996935655

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA: (5) 27

ESCOLAS ATENDIDAS: (6)	NOME: E. M. DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A): ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81) 999888003	
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()	
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()	
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()	
	...]	(...)	(...)	(...)

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(7) PRÓPRIO LOCADO TERCEIRIZADO

NOME: (15) GEISON DE OLIVEIRA LIMA

TELEFONE: (16) (81) 996935655

MARCA/MODELO: (8) VW KOMBI

CNH: (17) 06155563996 -A/D

VALIDADE CNH: (18) 02/10/2033

TIPO: (9) MICROÔNIBUS

CAPACIDADE: (10) 12

ASSINATURA/RUBRICA: (19)

PLACA:(11)NXV 7900	ANO:(12)2010	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ SEVERINO FERREIRA DE LIMA	TELEFONE:(14) (81) 996935655	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	