

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

FORMULÁRIO Nº: (1)28

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)06/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA

CONTRATO: (4.2)068/2022

RESPONSÁVEL: (4.3) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA

TELEFONE:(4.4) (81 )997610856

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NÚMERO DA ROTA:(5)

ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	INFORMAÇÕES DA ROTA			
		NOME: E. M. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A):MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: ( 81)997017280
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ( )
	...)	(...)	(...)	(...)

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

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

NOME:(15) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA

TELEFONE:(16) (81 ) 997610856

MARCA/MODELO:(8)VW KOMBI

CNH:(17)01933311995 - A/D

VALIDADE CNH:(18)05/12/2023

TIPO:(9)CAMIONETA

CAPACIDADE:(10)09

ASSINATURA/RUBRICA:(19)

PLACA:(11) <b>KHI1170</b>	ANO:(12) <b>2009</b>	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) ( ) SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) <b>RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA</b>	TELEFONE:(14) ( 81) 997610856	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ( )
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:(20.5)			
ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)			