

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

FORMULÁRIO Nº: (1)28

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)08/2024

EXECUÇÃO DIRETA (3)

EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA

CONTRATO: (4.2)210/2024

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. SÃO LUIZ	DIRETOR(A):MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81)9 97017280
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):ROSALVO MENEZES	TELEFONE: (81) 9 99308577
		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) KHI1170	ANO:(12) 2009	HOUE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) RAIMUNDO SÁVIO XAVIER SILVA	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)	