

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

FORMULÁRIO Nº: (1)16

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)08/2025

() EXECUÇÃO DIRETA (3)

(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)

PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) GILMAR BARBOSA DA SILVA

CONTRATO: (4.2) 201/2024

RESPONSÁVEL: (4.3) GILMAR BARBOSA DA SILVA

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

INFORMAÇÕES DA ROTA

NÚMERO DA ROTA:(5)

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

(7)() PRÓPRIO () LOCADO (X) 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

HOVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () 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)	