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

FORMULÁRIO №: (1)14		PERÍODO (MÊS/ANO): (2) 09/2025	
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4) PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1)EDINALDO BEZERRA DA SILVA		
	CONTRATO: (4.2)204 e 190/2024		
	RESPONSÁVEL: (4.3) EDINALDO BEZEF	RRA DA SILVA	TELEFONE:(4.4) (81)996712653

INFORMAÇÕES DA ROTA					
NÚMERO DA ROTA: (5) 05/19					
		NOME:E.M. JOSEFA LEANDRO	DIRETOR(A):MARIA NAIR	TELEFONE: (81)997084460	
		NOME:E.M. JOAQUIM RIBEIRO	DIRETOR(A):EDINALDA CABRAL	TELEFONE: (81)986077431	
ESCOLAS ATENDIDAS:(6))		NOME:E.M. DOMINGOS PEREIRA	DIRETOR(A):ADAUTO ALVES	TELEFONE: (81)999888003	
		NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()	
)	()	()	()	

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO		INFORMAÇÕES DO CONDUTOR		
		NOME:(15)EDINALDO BEZERRA DASILVA/EVERALDO BEZERRA DA SILVA	TELEFONE:(16) (81 (81)996275803) 996712653/
MARCA/MODELO:(8) VW KOMBI/FIAT DUCATO		CNH:(17)06915566051 -A/D - 06386117471 A/D	VALIDADE (11/01/2025	CNH:(18)17/01/2025/
TIPO:(9) CAMIONETA/MICROONIBUS	CAPACIDADE: (10)09/16	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		

PLACA:(11)PEY 9061/PFL 4528	ANO:(12)2011/2011	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) () SIM (X) NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL: (13) EDINALDO BEZERRA DA SILVA	TELEFONE:(14) (81) 996712653	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH: (20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	