	IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)						
FORMULÁRIO №: (1)22	FORMULÁRIO Nº: (1)22		PERÍODO (MÊS/ANO): (2)09/2025				
() EXECUÇÃO DIRETA (3)		(X) EXECUÇÃO INDIRETA (4)					
		PRESTADOR DE SERVIÇO: (4.1) JOSÉ LITIEI	RY VIDAL PEDROSA				
		CONTRATO: (4.2) 067/2024					
		RESPONSÁVEL: (4.3) JOSÉ LITIERY VIDAL I	PEDROSA	TELEFONE:(4.4) (81) 99779-7050			
		INFORMAÇÕES D	OA ROTA				
NÚMERO DA ROTA: (5)							
	NOME: EREM	4 GIL RODRIGUES	DIRETOR(A): ?	TELEFONE: ()			

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) JOSÉ LITIERY VIDAL PEDROSA	TELEFONE:(16) (81) 9 9779-7050	
MARCA/MODELO:(8) FIAT/DUCATO		CNH:(17) 04476312520 AD	VALIDADE CNH:(18) 14/12/2023	
TIPO:(9) MICRO-ÔNIBUS	CAPACIDADE:(10) 17	ASSINATURA/RUBRICA:(19)		

PLACA: (11) K6B2906	ANO:(12) 2010	HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO: (20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO	
RESPONSÁVEL:(13) JOSÉ LITIERY VIDAL PEDROSA	TELEFONE:(14) (81) 9 9779-7050	NOME:(20.1)	TELEFONE:(20.2) ()
		CNH:(20.3)	VALIDADE CNH:(20.4)
		PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO: (20.5)	
		ASSINATURA/RUBRICA:(20.6)	