

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

FORMULÁRIO Nº: (1)16

PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025

EXECUÇÃO DIRETA (3)

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)

	NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A): ?	TELEFONE: ()
	NOME:	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
ESCOLAS ATENDIDAS:(6)	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

HOUVE SUBSTITUIÇÃO NO PERÍODO:(20) () SIM () NÃO. SE SIM, PREENCHER ABAIXO

RESPONSÁVEL:(13) GILMAR BARBOSA DA SILVA	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)			