

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR (*) (**) (***)				
FORMULÁRIO Nº: (1)28		PERÍODO (MÊS/ANO): (2)10/2025		
() EXECUÇÃO DIRETA (3)	(X) 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)		NOME: E. M. ACÁCIO PESSOA	DIRETOR(A):MARIA DAPAZ DAS CHAGAS	TELEFONE: (81)997017280
		NOME: EREM GIL RODRIGUES	DIRETOR(A):	TELEFONE: ()
		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)					