

FORMULÁRIO N.º: (D)

() EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO AGOSTO/2024

PRESTADOR DE SERVIÇO: ROBSON JOSENILDO VIANA SOARES

CONTRACTO: 022/2022

KLEMPONSA VEL. ROBERTO JOSE NILO DO VIANA SOARES

TELEPHONE: (87) 99994-9299

INFORMAÇÕES DA ROTA

NUMERO DA ROTA(22)

ESCOLA MUNICIPAL JOAO TIBURCIO DA SILVA VEIRA

DIRETOR(A): SAONARA DE CASSIA DA SILVA BARROS

TELEPHONE: (87) 99810-5911

ESCOLAS ATENDIDAS:

A

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

() PRÓPRIO () LOCADO (X) TERCEIRIZADO

NOME: ROBSON JOSENILDO VIANA SOARES

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

MARCA/MODELO: GM/VERANO

CNIH: 1858104917

VALIDADE CNH: 25/04/2032

TIPO: CAMINHONETE

CAPACIDADE: 16

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA: BKD-1810

ANO: 1992

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

RESPONSÁVEL: ROBSON JOSE NILDO VIANA SOARES

TELEPHONE: (87) 99994-9299

NOME

TELEPHONE:

CNEH

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA/RLBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORARIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

TARDE

[illegible]