

IV FICHA DE CONTROLE MENSAL DE EXECUÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR

FORMULÁRIO N.º: (1)

PERÍODO MARÇO/2028

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

(X) EXECUÇÃO PRÓPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRATO:

RESPONSÁVEL

INFORMAÇÕES DA NOTA

TELEFONE

NÚMERO DA NOTA (4)

A	ESCOLA MUNICIPAL ANSELMO CORDEIRO GUIMARAES	DIRETOR(A) EVA MARIA DA CONCEIÇÃO	TELEFONE (87) 99922-5285
B	ESCOLA MARIVALDO FERREIRA BENICIO	DIRETOR(A) JULIA MARIA DA SILVA	TELEFONE (87) 99950-8603
C	ESCOLA MUNICIPAL DE REFERENCIA ADALGIZA DIAS	DIRETOR(A) FRANCISCO ADAMILSON COELHO SOUZA	TELEFONE (87) 99610-0893

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUTOR

(X) PRÓPRIO ( ) LOCADO ( ) TERCEIRIZADO

NOME FRANCIVALDO DE SOUZA DAMASCENO

TELEFONE (87) 98157-9280

MARCA/MODELO VW 15.190 EDD

CAPACIDADE 57

CNH 586614112

VALIDADE CNH 27/10/2033

TIPO ONIBUS

ANO 2009

ASSINATURA/RUBRICA *Francivaldo de Souza Damasceno*

RESPONSÁVEL PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEFONE:

NOME:

TELEFONE

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

VALIDADE CNH

CNH

ASSINATURA/RUBRICA

