

FORMULARIO N°: (13)

(X) EXECUÇÃO DIRETA

PERÍODO OUTUBRO/2025

(α) HECT.ÇAO PROPRIA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CONTRACTS

RESPONSABILITY

TELEPHONE:

INFORMAÇÕES DA ROTA

NUMERO DA ROTTA(7)

ESCOLA MUNICIPAL JOAO TIBURCIO DA SILVA VEIRA

DIRETOR(A): SAONARA DE CASSIA DA SILVA BARROS

TELEPHONE: (87) 99810-5911

ESCOLAS ATENDIDAS

INFORMAÇÕES DO VEÍCULO

INFORMAÇÕES DO CONDUCTOR

(X) PRÓPRIO () LOCADO () TERCEIRIZADO

NOME: GENEILTON DE LIMA GOMES

TELEPHONE: (87) 98167-1396

MARCA/MODELO

CNIH: 5798669230

VALIDADE CNH: 12/01/2031

TIPONIBUS

CAPACIDADE:

ASSINATURA/RUBRICA

PLACA: A IMPLACAR

A110

HOUE SUBSTITUICAO NO PERIODO: () SIM(X) NAO, SE SIM, PREENCHER ABaixo

RESPONSÁVEL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ PE

TELEPHONE

2001

TELEPHONE

VALIDADE UNIV.

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO

ASSINATILKARUBRICA

CONTROLE DAS VIAGENS - HORARIOS E ALUNOS TRANSPORTADOS

[illegible]