

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

FORMULÁRIO N.º 07

( ) EXECUÇÃO DIRETA

**PERÍODO MARÇO/2026**

(X) EXECUÇÃO TERCEIRIZADA

PRESTADOR DE SERVIÇO: OMILO JOSE DA COSTA

CONTRATO: 076/2022

RESPONSÁVEL: OMILO JOSE DA COSTA

TELEFONE: (87) 95857-2715

**INFORMAÇÕES DA ROTA**

NUMERO DA ROTA: 1

ESCOLAS ATENDIDAS: A ESCOLA EDUCATIVO ANTONIO ALFREDO DE SOUZA

DIRETOR(A): FRANCILDO SILVA DE ALMEIDA

TELEFONE: (87) 99640-1769

**INFORMAÇÕES DO VEÍCULO**

( ) PRÓPRIO (X) TERCEIRIZADO

**INFORMAÇÕES DO CONDUTOR**

NOME: OMILO JOSE DA COSTA

TELEFONE: (87) 95857-2715

MARCA/MODELO: IMPASA

CNH: 248822683

VALIDADE CNH: 20/07/2031

TIPO: VAN

CAPACIDADE: 16

PLACA: BWS-020

ANO: 1995/1996

ASSINATURA/RUBRICA: *Omiло Jose da Costa*

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

RESPONSÁVEL: OMILO JOSE DA COSTA

NOME:

TELEFONE:

CNH:

VALIDADE CNH:

PERÍODO DE SUBSTITUIÇÃO:

ASSINATURA/RUBRICA:

