



Câmara Municipal de Juína - MT  
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000.  
Fone: 3566-8900 site: [www.juina.mt.leg.br](http://www.juina.mt.leg.br)

Câmara Municipal de Juína - MT  
PROTÓCOLO GERAL 558/2025  
Data: 02/04/2025 - Horário: 12:34  
Administrativo - REQD. 50/2025

**REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n° 50/2025**

**DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO**

<b>Nome:</b>	CARLITO PEREIRA DA ROCHA	<b>Telefon</b>	
<b>Cargo:</b>	Vereador	<b>CPF</b>	

**DADOS DA VIAGEM**

TIPO DE VIAGEM:		( x ) No Estado	( ) Fora do Estado	( ) Fora do País
MEIO DE TRANSPORTE:		( ) Próprio	( ) Veículo da Instituição	( ) Aéreo ( X ) Rodoviário
MOTIVO DA VIAGEM:		Dia 04 de abril REUNIÃO NA SUPERINTENDÊNCIA DA CONAB – COMPANHIA NACIONAL DE ABASTECIMENTO BRASILEIRA , com ex Deputada Rosa Neide Observação não utilizarei passagem		
Origem	Destino	Data da Saída	Data do Retorno/saída	Previsão de horário de chegada
Juína	Cuiabá	03/04 quinta-feira 20 horas	05/04/2025 Sábado 22h	20/02/2025 quinta-feira 8h

**QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS** 1 ( uma( diária)

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente, comprometo-me a:

- Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, conforme estabelecido na Lei vigente;
- Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente.
- Restituir valores de diárias no prazo de 05 (cinco) dias, caso o retorno dê-se antes do previsto ou deslocamento não ocorrer.

**Observações:**

Número de CPF e de telefone não informado por completo, em observância à LEI n° 13709, de 14 de agosto de 2018 que dispõe sobre a "Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)".



Câmara Municipal de Juína - MT  
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000.  
Fone: 3566-8900 site: [www.juina.mt.leg.br](http://www.juina.mt.leg.br)

Câmara Municipal de Juína - MT  
PROTOCOLO GERAL 558/2025  
Data: 02/04/2025 - Horário: 12:34  
Administrativo - REQD. 50/2025



SOLICITAÇÃO	
Data da Solicitação 31/03/20025	 _____ <b>Carlito Pereira da Rocha</b> Vereador
Ciente:  _____ <b>AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA</b> Presidente	

AUTORIZAÇÃO
Data ____/____/____
 _____ <b>AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA</b> Presidente