



Câmara Municipal de Juína – MT
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000 Juína – MT.
Telefone: (66) 3566-8900 - <http://www.juina.mt.leg.br> – diretoriageral@juina.mt.leg.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 25/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Luiza Monteiro Boer	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Vereadora	CPF	XXXXXXXXXX
Nº da Matrícula:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail	XXXXXXXXXX

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: No período de 17 a 18 de abril cumprirei agenda de interesse público, levar e reinvidicar demandas da cidade de Juína <ul style="list-style-type: none">Secretaria de Estado de Saúde – reunião com Secretária Adjunta Executiva de Saúde: Kelluby de Oliveira.AL/MT, gabinete Deputado Estadual, Diego Arruda Vaz Guimaraes;AL/MT, gabinete Deputado Estadual, Gilberto Moacir Cattani					
Origem	Destino	Data de saída da origem	Previsão de horário de saída do origem	Data do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá	17/4/2024 quarta-feira	19 horas	18/4/2024 21 horas quinta-feira	19/4/2024 sexta-feira 8 horas
QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 1 ½ diárias					
TERMO DE COMPROMISSO Pelo presente, comprometo-me a: <ul style="list-style-type: none">a) Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, conforme estabelecido na Lei vigente;b) Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente;c) Restituir valores de diárias no prazo de 05 (cinco) dias, caso o retorno dê-se antes do previsto ou o deslocamento não ocorrer.					



Câmara Municipal de Juina – MT
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000 Juina – MT.
Telefone: (66) 3566-8900 - <http://www.juina.mt.leg.br> – diretoriageral@juina.mt.leg.br

SOLICITAÇÃO	
Data da Solicitação 11/4/2024	Luiza Monteiro Boer Vereador
Ciente: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente	

AUTORIZAÇÃO
Data ____/____/____
Autorizo: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente