



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 41/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Fabiano Aurélio Ribeiro	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Vereador - Presidente	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: Cumprir agenda de interesse público , levar demandas e solicitar necessidades da cidade de Juína; <ul style="list-style-type: none">• Dia 28 de maio - Seminário Moratória da Soja e da carne convite anexo• Assembleia Legislativa: Deputada Janaina Rivas e Dep. Dilmar Dal Bosco, Dr. João• Secretaria de Agricultura Familiar• AMM – Associação Matogrossense dos Municípios					
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	27/05/2024 Segunda-feira	23h50	29/5/2024 quarta-feira 21h	30/5/2024 quinta-feira 8 h
QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 2 1/2 (duas diárias e meia)					
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 21/5/2024	Fabiano Aurélio Ribeiro Vereador requerente
Ciente: FABIANO AURÉLIO RIBEIRO Presidente	

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