



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 79/2024

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Jurandir Alves do Nascimento	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Vereador - 2º Secretário	CPF	XXXXXXXXXX
Nº da Matrícula:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail	XXXXXXXXXX

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM: (x) No Estado (x) Fora do Estado () Fora do País					
MEIO DE TRANSPORTE: () Próprio () Veículo da Instituição (x) Aéreo (x) Rodoviário					
MOTIVOS DA VIAGEM: Cumprir agenda para representar demandas de interesse coletivo da cidade de Juína, com: <ul style="list-style-type: none">• Deputados Federais e Senadores;• DNIT - Departamento Nacional de Infraestrutura de Transportes• INSTITUTO PENSAR AGROPECUÁRIA – IPA – Reunião com Presidente do IPA Nilson Leitão					
Origem	Destino	Data de saída da origem	Previsão de horário de saída da origem	Data do retorno à origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá Brasília / DF	24/11/2024 domingo	11 horas	29/11/2024 21 horas sexta-feira	30/11/2024 8 horas. sábado-feira
QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 3 ½					
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;					



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

c) Restituir valores de diárias no prazo de 05 (cinco) dias, caso o retorno dê-se antes do previsto ou o deslocamento não ocorrer.

Observações:

Numero de CPF, numero de matricula e e-mail não informado em observância a LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).”

SOLICITAÇÃO

Data da
Solicitação
08/11/2024

JURANDIR ALVES DO
NASCIMENTO
Vereador

Ciente:

FABIANO AURELIO RIBEIRO
Presidente

AUTORIZAÇÃO

Data

____/____/____

Autorizo:

FABIANO AURELIO RIBEIRO
Presidente