



Câmara Municipal de Juína – MT
Avenida dos Jambos, 519 N, 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 33/2025

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	LUIZA MONTEIRO BOER	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	Vereadora	CPF:	XXXXXXXXXX
Nº da Matrícula:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail:	XXXXXXXXXX

PROTOCOLADO GERAL 402/2025
Data: 12/03/2025 - Horário: 12:58
Administrativo



Câmara Municipal de Juína - MT

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM: ☒ No Estado ☐ Fora do Estado ☐ Fora do País				
MEIO DE TRANSPORTE: ☐ Próprio ☐ Veículo da Instituição ☐ Aéreo ☒ Rodoviário				
MOTIVO DA VIAGEM: Cumprir agenda de interesse público nos dias 19 e 20 com a Deputada Janaína Riva, Diego Guimarães e Beto Dois a Um levar e reivindicar demandas da cidade de Juína.				
Origem	Destino	Data e hora de saída da origem	Data e hora do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
CUIABÁ	JUINA	18/03/2025 (terça-feira) 19 horas	20/03/2025 (quinta-feira) 21 horas	21/03/2025 (sexta-feira) 8 horas
QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 2 diárias e meia				
TERMO DE COMPROMISSO Pelopresente, comprometo-me a: 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 e todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente; c) Restituir valores de diárias no prazo de 05 (cinco) dias, caso o retorno não ocorrer.				



CâmaraMunicipaldeJuína–MT
Avenidados Jambos,519N,Centro,CEP78320-000Juína–MT.
Telefone:(66)3566-8900-http://www.juina.mt.leg.br–diretoriageral@juina.mt.leg.br

Observações:

NumerodeCPF,numerodematriculaaee-mailnãoinformado em observânciaaLEI Nº13.709,DE14DEAGOSTODE2018que“LeiGeraldeProteçãodeDadosPessoais(LGPD).”

SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO
Data da Solicitação 12/03/2025	Documento assinado digitalmente  LUIZA MONTEIRO BOER Data: 12/03/2025 12:12:51-0300 Verifique em https://validar.it.gov.br LUIZA MONTEIRO BOER Vereadora requerente	Data ____/____/____ AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA:00112536140 Assinado de forma digital por AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA:00112536140 Dados: 2025.03.12 11:30:01 -04'00' AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Ditetora
Ciente: AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA:00112536140 Assinado de forma digital por AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA:00112536140 Dados: 2025.03.12 11:29:28 -04'00' AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Diretora		