



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> - assessorialegislativa@juina.mt.leg.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 172/2025

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

| | | | |
|------------------|------------------|-----------|--|
| Nome: | IRINEU LOCATELLI | Telefone: | |
| Cargo: | Vereador | CPF | |
| Nº da Matrícula: | | E-mail | |

DADOS DA VIAGEM

| | | | |
|---------------------|--------------|---------------------------|-----------------|
| TIPO DE VIAGEM: | ()No Estado | (x)Fora do Estado | ()Fora do País |
| MEIO DE TRANSPORTE: | ()Próprio | (X)Veículo da Instituição | ()Aéreo |

MOTIVO DA VIAGEM: Cumprir agenda institucional para encaminhamentos demandas de interesse da coletividade

- Senado Federal: Senadores : Jaime Campos e Wellington Fagundes;
- Câmara dos Deputados: Deputados: Coronel Assis
- Ministério da Agricultura e Pecuária: Iraja Lacerda – Secretário Executivo do MAPA.

| Origem | Destino | Data e hora de saída da origem | Data e hora do retorno a origem | Previsão de horário de chegada à origem |
|--------|---------------|--------------------------------|---------------------------------|---|
| Juína | Cuiabá/Cuiabá | 30/11/2025 domingo 13 h | 5/12/2025 Sexta-feira 5h | 06/12/2025 sábado 19 horas |

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 5 (cinco) diárias fora do Estado

TERMO DE COMPROMISSO: Pelopresente, comprometo-me a:

- a) Apresentar prestação de contas, quando de 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 não se antenda ou seja previsto ou deslocamento não ocorrer.

Observações: Número de CPF, número de matrícula e e-mail pessoal não informado em observância à LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que “Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).”

| SOLICITAÇÃO | | AUTORIZAÇÃO |
|--|------------------------------|---|
| Data da Solicitação 24/11/2025 | Irineu Locatelli Vereador | Data _____/11/2025 |
| Ciente: AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Diretora | | AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Ditetora |