



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

A Sua Excelência a Senhor
Sandro Cândido da Silva
Presidente Câmara Municipal de Juína

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 045/2018

WILSON LOCATELLI, vereador com assento nesta Casa de Leis, cumprindo o que determina o Regimento Interno 1º da Lei 1.541/2014 alterada pela 1716/2017, REQUER a Mesa a liberação 03 (TRÊS) diárias, para deslocamento urbano, alimentação e estadia em Cuiabá - MT, período de 15 a 17 de maio, para cumprimento de agenda de visitas e reuniões conforme segue.

ATIVIDADES

- PALÁCIO PAIAGUAS - GABINETE GOVERNADOR Reunião COM GOVERNADOR E SECRETARIO DE INFRAESTRUTURA DO ESTADO DE MATO GROSSO, para tratar da recuperação da : MT 170,183 e BR 174
- INTERMAT - INSTITUTO DE TERRAS DO ESTADO DO MATO GROSSO
- SEAF - SECRETARIA DE ESTADO DE ASSUNTOS FUNDIÁRIOS E AGRICULTURA FAMILIAR;
- SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA; Perícia Oficial e Identificação Técnica (Politec)
- ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE MATO GROSSO
- SEDUC - SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO E CULTURA
- SETAS - SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO, EMPREGO E CIDADANIA (TRATAR SOBRE IMPLANTAÇÃO de uma unidade do SINE - Sistema Nacional de Emprego em Juína.
- AMM - ASSOCIAÇÃO MATOGROSSENSE DOS MUNICIPIOS

Saída de Juína dia 14 de maio de 2018 (segunda-feira) as 20 horas.

Retorno dia 17 de maio (quinta-feira) as 19 horas.

Chegada prevista em Juína dia 18 de maio - sexta-feira

Nestes termos, peço deferimento.

Juína MT, 10 de maio de 2018.

Wilson Locatelli
Vereador Requerente



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

ANEXO III

LEI 1541/2014 DE 15/12/2014

PROTOCOLO DE VISITAS

Nome do (a) vereador (a): **Wilson Locatelli**

REQ. N.º 045/2018

Município destino: **Cuiabá MT.**

Data saída: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data chegada: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data retorno: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data chegada: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

DATA E HORÁRIO EM QUE ESTEVE NO ORGÃO/SECRETARIA/OUTROS	LOCAL:	ASSINATURA E CARIMBO DO ATENDENTE
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		