



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000
Fone (66) 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br

A SUA EXCELÊNCIA O SENHOR EDUARDO RODRIGUES DA SILVA - PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 015/2019

VALDEMAR TEIXEIRA DE FARIA, vereador com assento nesta Casa de Leis, cumprindo o que determina o Regimento Interno da Câmara, combinado com artigo 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 ó MT, no período de 02 a 05 de abril de 2019, para cumprimento de agenda conforme segue.

- SEMA - Secretaria de Estado de Meio Ambiente ó tratar sobre questões que os agricultores estão do Município de Juína, estão com dificuldade de liberação do PRONAF devido falta da geração de número de Sicar - Sistema Nacional de Cadastro Ambiental Rural
- INTERMAT
- SEDUC
- SEAF
- ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
- Dia 04 de abril ó Reunião com Governador Mauro Mendes e Secretários de Estado
- Dia 05 de abril ó Reunião com Deputados Federais e Estaduais

Saída: dia 1º de abril ó às 20:00h ó segunda-feira
Retorno: dia 05 de abril - às 19:00h ó sexta-feira
Chegada: dia 06 de abril ó sábado / previsão chegada 8h30min

Nestes termos, peço deferimento.

Em, 28 de março de 2019.

VALDEMAR TEIXEIRA DE FARIA
Vereador Requerente



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

Avenida dos Jambos 519N Centro, CEP 78320000

Fone (66) 3566-8900 site: www.juina.mt.leg.br

ANEXO III

LEI 1541/2014 DE 15/12/2014

PROTOCOLO DE VISITAS

Nome do (a) vereador (a): **VALDEMAR TEIXEIRA DE FARIA**

REQ. N.º 015/2019

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: ____		