



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 35/2019

IVO PEDRO DA SILVA, 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 01 (uma) diária, para deslocamento urbano, alimentação de Juína a Aripuanã, para o dia 31 de maio de 2019, para cumprimento de agenda conforme segue.

Em virtude da reunião realizada dia 29 de maio, das 14 as 15h30min no Gabinete do Prefeito, Altir Peruzzo, que tratou das ações da Polícia Militar Ambiental em Juína, estiveram presentes Vereadores, representantes da Associação Comercial e Indústria de Juína, CDL, Sindicato das Indústrias Madeireiras e Moveleiras de Juína, Sindicato Rural de Juína, Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Juína e Sindicato dos Trabalhadores do Comércio etc, , durante a reunião o Prefeito Altir, informou sobre a visita do Governador foi deliberado pra uma comissão acompanhar o Prefeito, pois a pauta é comum aos municípios da região, MT 170, MT 183, BR 174, ações de fiscalização, FETHAB.

Assim posto, acompanharei a visita e as reuniões com presença do Vice-Governador OTAVIANO OLAVO PIVETTA ao Município de Aripuanã e demais autoridades do Estado de Mato Grosso e da Região Noroeste ã previsão de início é as 9 horas do dia 31 de maio.

Saída: dia 31 de maio ã às 3:00h sexta-feira de carro particular

Retorno: previsão dia 31 de maio ã a noite

Chegada:

Nestes termos, peço deferimento.
Juína, 29 de maio de 2019.

IVO PEDRO DA SILVA
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): **IVO PEDRO DA SILVA** REQ. N.º 35/2019

Município destino: **ARIPUANÃ 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: ____		