



# 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](http://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 057/2019**

**ANTÔNIO JOSÉ 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 03 (três) diárias, para deslocamento urbano, alimentação e estadia em Cuiabá ó MT, para os dias 27 a 30 de agosto de 2019, para cumprimento de agenda nas localidades abaixo descritas:

- Gabinetes: Dep. Dilmar Dal Bosco, Dep. Janaina Riva e Dep. Oscar Bezerra e Dep. João Jose de Matos )
- Secretaria de Estado de Saúde
- SENAR-MT6 PROJETO EQUOTERAPIA
- Centro de Equoterapia da Faculdade de Agronomia e Zootecnia (FAZ), da Universidade Federal de Mato Grosso (UFMT)
- Dia 29 de agosto das 9h00 as 11h00 ó No Centro de Eventos Pantanal - Mobilização pelo Emprego e Competitividade.

Saída: dia 26 de agosto, segunda-feira ( carona com filho)  
Retorno: dia 30 de agosto, sexta-feira período matutino  
Chegada: dia 30 de agosto, sexta-feira ó a noite

Nestes termos, peço deferimento.

Em, 21 de agosto de 2019.

**ANTÔNIO JOSÉ 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](http://www.juina.mt.leg.br)

## ANEXO III

**LEI 1541/2014 DE 15/12/2014**

### **PROTOCOLO DE VISITAS**

Nome do (a) vereador (a): **ANTÔNIO JOSÉ DA SILVA** REQ. N.º **057/2019**

Município destino: **Cuiabá MT.**

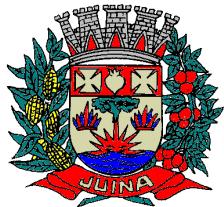
Data saída: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Transporte: \_\_\_\_\_

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: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		



# 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](http://www.juina.mt.leg.br)

---