



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

Ao Plenário das Sessões
Presidente da Câmara Municipal de Juína

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 067/2019

Eduardo Rodrigues 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 liberação 03 (três) diárias, para deslocamento urbano, alimentação e estadia em Cuiabá ó MT, para os dias 01 a 03 de outubro , para cumprimento de agenda conforme segue.

DIA 01/10, participar CONGRESSO ESTADUAL DE VEREADORES (AL/UCMMAT E AMM)
Dia 02/10, na AL/MT 09:30h - Reunião de Câmara Setorial Temática - CST - Câmara Qualificação Técnica e Estudos da Legislação dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate a Endemias de Mato Grosso" e as 16:00h - Reunião de Comissão Parlamentar - Reunião Ordinária da Comissão Permanente ó (Meio Ambiente, Recursos Hídricos e Recursos Minerais)

- SEMA ó SECRETARIA ESTADO DE MEIO AMBIENTE
- UCMMAT
- INTERMAT
- SEAF/INDEA
- CASA DE APOIO
- AMM - Associação Mato-grossense dos Municípios

Saída: dia 30 de setembro ó segunda-feira, às 23:00h
Retorno: dia 03 de outubro ó quinta-feira às 19:00h
Chegada: dia 04 de outubro sexta-feira - previsão chegada 8h

Nestes termos, peço deferimento.

Em, 24 de setembro de 2019.

EDUARDO RODRIGUES 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): **EDUARDO RODRIGUES DA SILVA** REQ. N.^o **067/2019**

Município destino: **Cuiabá MT.**

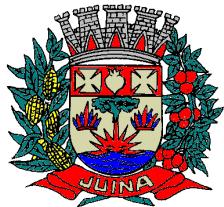
Data saída: ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

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: ____		



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

____/____/____ HORA:_____		
____/____/____ HORA:_____		