



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 32/2020

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 de 02 (duas) para custeio de despesas, alimentação e estadia **em Cuiabá-MT** para o período de 09 a 10 de dezembro para cumprimento de agenda conforme segue.

- Dia: 09 ó quarta-feira ó Reunião com Deputado Max Russi, para tratar sobre a indicação nº 100/2020 que solicitou destinação de emenda parlamentar no valor de R\$ 150.000,00 (Cento e Cinquenta Mil Reais) para aquisição de um aparelho de raio X, para atender demandas da UPA e do Hospital Municipal de Juína e outras demandas como MT 183, MT 170, Regularização Fundiária.
- SEDUC- SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
- CASA DE APOIO DA SAÚDE

Juína para Cuiabá	08/12 ó terça-feira	20 horas	Transporte terrestre
Cuiabá para Juína	10/12 ó quinta-feira	Saída as19 horas	Transporte terrestre

Nestes termos, peço deferimento.

Em, 02 dezembro de 2020.

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 32/2020

Município destino: **Cuiabá MT.**

Data saída Juína : ____ / ____ / ____ 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: ____		