



# ESTADO DE MATO GROSSO

## CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

---

### REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 12/2016

**Autor: vereador Ericson Leandro de Oliveira**

---

A Sua Excelência a Senhora  
Ivani Cardoso Dalla Valle  
Presidente Câmara Municipal de Juína

**Ericson Leandro de Oliveira**, vereador com assento nesta Casa de Leis, cumprindo o que determina o Regimento Interno e o que dispõe a Lei n.º 1.541/2014 de 15/12/2014, alterada pela Lei 1601/2015 de 09/10/2015, **REQUER** a Mesa a liberação de **duas (2) diárias**, para deslocamento urbano, alimentação e estadia em Cuiabá/MT, no período de **11 e 12** de março de 2016, aonde cumprira agenda de reunião, conforme segue;

- Na Undime;
- Na SEDUC;
- Na Ucemat;

Nestes termos, pede deferimento.

Juína MT, 10 de março 2016.

Ericson Leandro de Oliveira  
Vereador ã requerente



# ESTADO DE MATO GROSSO

## CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

### ANEXO III

LEI 1541/2014 DE 15/12/2014

### PROTOCOLO DE VISITAS

Nome do (a) vereador (a): **Ericson Leandro de Oliveira**

REQ. N.º 12/2016

Município destino: **Cuiabá ã MT.**

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

Data chegada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Transporte: \_\_\_\_\_

Data retorno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Transporte: \_\_\_\_\_

Data chegada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Transporte: \_\_\_\_\_

| DATA E HORÁRIO EM QUE ESTEVE<br>NO ORGÃO/SECRETARIA/OUTROS | LOCAL: | ASSINATURA E CARIMBO DO<br>ATENDENTE |
|------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------|
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |
| ____/____/____ HORA: ____                                  |        |                                      |