



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
Zulmar Curzel
Presidente da Câmara Municipal de Juína

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 14/2021

AILTON BARBOSA DE OLIVEIRA, 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 1776/2017, REQUER a Mesa a liberação de 02 (duas) diárias para custeio de despesas, alimentação e estadia **em Cuiabá - MT** para o período de 16 e 17 de junho(quarta e quinta-feira) de 2021 para cumprimento de agenda de reuniões com autoridades estaduais para tratar temas de interesse e necessidades de Juína

Assembleia Legislativa: Deputado Alan Kardec

Casa de Apoio: visitar local onde pacientes de Juína ficam alojados para tratamento, consultas e exames fora do domicilio.

SINFRA- MT - tratar sobre maquinários manutenção estradas.

Deslocamento será feito de ônibus, data da viagem dia 15 de junho (terça-feira) retorno quinta-feira a noite.

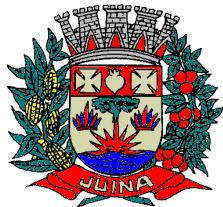
Juína para Cuiabá	Dia 15 /06 ó terça-feira	20 horas	ônibus
Cuiabá para Juína	Dia 17 /06 ó quinta-feira	19 horas	ônibus
Previsão chegada em Juína	Dia 18 /06 ó sexta-feira	08 horas	

Nestes termos, peço deferimento.
Em, 10 de junho de 2021.

Ailton Barbosa de Oliveira
Vereador Requerente

Ciente em ____/____/
() Defiro
() Indefiro

Zulmar Curzel
Presidente



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): **Ailton Barbosa de Oliveira**

REQ. N.º 14/2021

Município destino: **Cuiabá MT.**

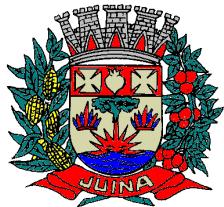
Data saída Juína : ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

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:_____		



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
