



# 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  
Zulmar Curzel  
Presidente da Câmara Municipal de Juína

## **REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 23/2021**

**ILDAMIR TEIXEIRA DE FARIA**, 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 01 (UMA) diária para custeio de despesas, alimentação e estadia **em Aripuanã - MT** para o período de 04 de agosto (quarta-feira) viagem será realizada de carona, saída as 05 h e retorno na quinta-feira, as 10 horas, para participar da reunião da Frente Parlamentar do Noroeste pauta: levar pauta de Juína, inserir nas discussões tema de interesse da Região referente Hemodiálise (Centro de Tratamento Renal em Juína), conforme ficou deliberado na reunião que aconteceu na Câmara Municipal de Juína (03/08/2021).

Juína para Aripuanã	Dia 04/08 ó quarta-feira	05 h	carona
Aripuanã para Juína	Dia 05/08 ó quinta-feira	10 horas	carona
Previsão chegada em Juína	Dia 05/08 ó quinta-feira	13 horas	

Nestes termos, peço deferimento.  
Em, 03 de agosto de 2021.

Ildamir Teixeira de Faria  
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](http://www.juina.mt.leg.br)

## ANEXO III

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

### **PROTOCOLO DE VISITAS**

Nome do (a) vereador (a): **Ildamir Teixeira de Faria**

**REQ. N.º 23/2021**

Município destino: **Aripuanã 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 ÓRGÃO/SECRETARIA/OUTROS	LOCAL:	ASSINATURA E CARIMBO DO ATENDENTE
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ 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)

---