



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 28/2021

AELCIO MOREIRA 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 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 veículo próprio, com saída as 05h00 e retorno no dia 05 de agosto (quinta-feira), as 10 horas. Objetivo é para participar da reunião da Frente Parlamentar do Noroeste, visto que Juína tem representação na Frente Parlamentar e interesse é devido a importante pauta: Pavimentação da BR 174 e aproveitar ensejo e levar também para pauta deste encontro a Hemodiálise (Centro de Tratamento Renal em Juína), conforme foi deliberado na reunião que aconteceu hoje (03/08/2021) na Câmara Municipal de Juína.

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

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

Aelcio Moreira 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): **Aelcio Moreira de Oliveira**

REQ. N.º 28/2021

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 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:___		
----------------------	--	--