



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 29/2021

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 02 (duas) diárias para custeio de despesas, alimentação e estadia **em Cuiabá - MT** para o período de 18 e 19 de agosto (quarta e quinta-feira) para cumprir agenda de reuniões em busca de interesses da população de Juína como segue :

- Assembleia Legislativa de Mato Grosso ó Reunião com Deputado Nininho, reivindicações: emenda parlamentar para aquisição Patrulha Mecanizada Agrícola.
- Reunião com presidente da MT Participações e Projetos (MT PAR), Wener dos Santos tratar sobre os encaminhamentos dos Projetos de construção de 107 casas no Bairro Módulo 5 do Programa Habitacional .

Juína para Cuiabá	Dia 17/08 ó terça -feira	20 horas	Ônibus
Cuiabá para Juína	Dia 19/08 ó quinta-feira	20 horas	Ônibus
Previsão chegada em Juína	Dia 20/08 ó sexta-feira	08 horas	

Nestes termos, peço deferimento.
Em, 13 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 29/2021

Município destino: **Cuiabá MT.**

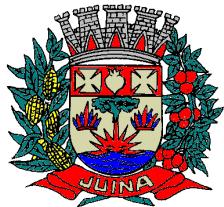
Data saída Juína : ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

Data chegada: ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

Data retorno: ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

Data chegada: ____ / ____ / ____ hora: ____ : ____ Transporte: _____

DATA E HORÁRIO EM QUE ESTEVE NO 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
