



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 01/2022

LUIZA MONTEIRO BOER, vereadora, 1^a Secretária e membro da Comissão Parlamentar de Orçamento e Finanças , 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 03(três) diárias para custeio de despesas, alimentação, transporte de taxi (aplicativo) e estadia em Cuiabá-MT para o período de 23 a 25 de fevereiro para:

Dia 23 de fevereiro ó quarta-feira

É Visita na AEB-MT Associação de Espinha Bífida de Mato Grosso, localizada na Rua Araras, Qd 40, Nº 40, Bairro - Recanto dos Pássaros;

É MT PAR - MT Parcerias S/A , localizado na Av. Dr. Hélio Ribeiro, 525 - Edifício Helbor Dual Business, 5º Andar - Alvorada, Cuiabá - MT, 78048-250;

É Assembleia Legislativa de Mato Grosso

Dia 24 e 25 de fevereiro ó Participar Curso Presencial õAUDIÊNCIA DE METAS FISCAIS-ANÁLISE E ACOMPANHAMENTO PELO LEGISLATIVOö ofertado pela empresa ATAME - ASSESSORIA, CONSULTORIA, PLANEJAMENTO

Itinerário:

Saída de Juína para Cuiabá	dia 22/02/2022 - terça-feira	20h.	transporte: ônibus
Saída de Cuiabá para Juína	dia 25/02/2022 - sexta-feira	20h.	transporte: ônibus

Nestes termos, peço deferimento.
Juína-MT, 31 de janeiro de 2022

LUIZA MONTEIRO BOER
Vereadora 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): **LUIZA MONTEIRO BOER**

REQ. N.º 01/2022

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: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		
____ / ____ / ____ HORA: ____		