



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 02/2022

ALMIR DE OLIVEIRA BATISTA , vereador, Presidente 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

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

ÉAssembleia 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 ó 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
Observação: utilizarei as passagens requeridas no mês de novembro /2021 e não utilizadas Bilhetes nº311709 (datado de 09/11/2021) ida e bilhete de retorno n º311710			

Nestes termos, peço deferimento.

Juína-MT, 31 de janeiro de 2022

ALMIR DE OLIVEIRA BATISTA
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): **ALMIR DE OLIVEIRA BATISTA**

REQ. N.º 02/2022

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:____		