



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

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 11/2022

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	VANDERLEI MONTEIRO	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	VEREADOR	CPF	XXXXXXXXXX
Nº da Matricula:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	E-mail	XXXXXXXXXX

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM:

(x) No Estado () Fora do Estado () Fora do País

MEIO DE TRANSPORTE:

() Próprio () Veículo da Instituição () Aéreo (x) Rodoviário

MOTIVO DA VIAGEM:

Cumprir agendas para representar necessidades e interesses da população

- **Na SEAF ó Secretaria de Estado de Agricultura Familiar , protocolar indicação requerendo resfriadores e veículos para assistência técnica**
- **ASSEMBLEIA LEGISLATIVA ó DEPUTADO BARRANCO ó SOLICITAÇÃO DE EMENDA PARA EQUIPAMENTOS AGRICOLAS.**
- **MT PAR ó SONDAZGEM SOBRE PROJETO DE PROGRAMA HABITACIONAL PARA JUINA**
- **FAMATO - VISITA A SEDE DA FAMATO PESQUISAR SOBRE PROJETO FAMATO JOVENS LIDERES DO AGRO**
- **SUPERINTENDENCIA DO INCRA ó INFORMAÇÕES SOBRE HOMOLOGAÇÃO DE LOTES DOS PROJETOS DE ASSENTAMENTO**
- **ESCRITÓRIO DE APOIO DA DEPUTADA ROSANEIDE ó SONDAZGEM DE PROJETO DE EMENDA PARLAMENTAR**

Origem	Destino	Data de saída da origem	Previsão de horário de saída da origem	Data do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá	08/03	20 horas	13/03 ó 18 h	14/03 as 6 horas

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: **03 (três)**



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

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- a) Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro do prazo de 05 (cinco) dias úteis, conforme estabelecido na Lei vigente;
- b) Juntar a prestação de contas todos os documentos necessários, elencados na Lei vigente;
- c) Restituir valores de diárias no prazo de 05 (cinco) dias, caso o retorno dê-se antes do previsto ou o deslocamento não ocorrer.

Observações:

Numero de CPF, numero de matricula e e-mail não informado em observância a LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que ôLei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

SOLICITAÇÃO		AUTORIZAÇÃO
Data da Solicitação 03/03/2022	 Ildamir Teixeira de Faria	Data _____/_____/_____
Ciente: _____ Assinatura do ordenador de despesas (com carimbo)		Autorizo: Zulmar Curzel _____ Assinatura do ordenador de despesas (com carimbo)