



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 12/2022

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	FABIANO AURÉLIO RIBEIRO	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	VEREADOR	CPF	XXXXXXXXXX
Nº da Matrícula:	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 - SOBRE PROGRAMAS E PROJETOS : PATRULHAS MECANIZADAS, RESFRIADORES DE LEITE, CAPACITAÇÃO TÉCNICA HOMEM DO CAMPO
- ASSEMBLEIA LEGISLATIVA ã VISITA VÁRIOS DEPUTADOS ãREQUERER EMENDAS
- MT PAR ã SONDAGEM SOBRE PROJETO DE PROGRAMA HABITACIONAL PARA JUINA
- INTERMAT - REINVINDICAR AGILIDADE PROCESSOS DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA

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	11/03 ã 20h	12/03 as 8 horas

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 03 (três)

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

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



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

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 **ô**Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).**ô**

SOLICITAÇÃO

Data da
Solicitação
03/03/2022

Fabiano Aurèlio Ribeiro

Ciente:

Assinatura do ordenador de despesas (com carimbo)

AUTORIZAÇÃO

Data

____/____/____

Autorizo:

Zulmar Curzel

Assinatura do ordenador de despesas (com carimbo)