



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 14/2022

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	GLEYNEI FERREIRA GRIZ	Telefone:	XXXXXXXXXX
Cargo:	VEREADOR ó VICE-PRESIDENTE	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

SINFRA- SECRETARIA DE ESTADO DE INFRAESTRUTURA ó Sondar sobre convênio para aquisição de 01 máquina

Estarei na **SECEL - SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA , ESPORTE E LAZER** - Sondar andamento de projeto

Na **SEAF** ó SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA FAMILIAR - Convênio de equipamentos agrícolas

Sede do Governo de Mato Grosso - **PALÁCIO PAIAGUÁS** - visita na Casa Civil reivindicar várias demandas coletivas da cidade de Juína.

Origem	Destino	Data de saída da origem	Previsão de horário de saída do origem	Data do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá	23/03 Quarta-feira	20 horas	25/03 Sexta-feira	26/03 sábado

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 02 (duas)

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 õLei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).ö

SOLICITAÇÃO

Data da
Solicitação
10/03/2022

Gleynei Ferreira Griz
Vereador requerente

Ciente:

Assinatura do ordenador de despesas (com carimbo)
Zulmar Curzel - Presidente

AUTORIZAÇÃO

Data

____/____/____

Autorizo: Zulmar Curzel

Assinatura do ordenador de despesas (com carimbo)
Zulmar Curzel- Presidente