



Câmara Municipal de Juína—MT  
Avenida dos Jambos, 519N, Centro, CEP 78320-000 Juína—MT.  
Telefone: (66) 3566-8900 - <http://www.juina.mt.leg.br> - [diretoriageral@juina.mt.leg.br](mailto:diretoriageral@juina.mt.leg.br)

**REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 41/2025**

**DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO**

<b>Nome:</b>	VANDERLEI MONTEIRO	<b>Telefone:</b>	XXXXXXXXXX
<b>Cargo:</b>	Vereador	<b>CPF</b>	XXXXXXXXXX
<b>Nº da Matrícula:</b>	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>E-mail</b>	XXXXXXXXXX

**DADOS DA VIAGEM**

<b>TIPO DE VIAGEM:</b> (x) No Estado      ( ) Fora do Estado      ( ) Fora do País				
<b>MEIO DE TRANSPORTE:</b> ( ) Próprio   ( ) Veículo da Instituição   ( ) Aéreo   ( X ) Rodoviário				
<b>MOTIVO DA VIAGEM:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Levar demandas para Deputado Estadual Elizeu Nascimento, solicitação de emenda parlamentar;</li><li>• Cumprir agenda – fiscalização serviços junto a Casa de Apoio;</li><li>• Visita ao Hospital do Câncer.</li></ul>				
<b>Origem</b>	<b>Destino</b>	<b>Data e hora de saída da origem</b>	<b>Data e hora do retorno a origem</b>	<b>Previsão de horário de chegada à origem</b>
JUINA	Cuiabá	08/04/2025 (terça-feira ) 19h	11/04/2025 (sexta-feira ) 21 horas	12/04/2025 8 horas

**QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 3 diárias**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente, comprometo-me a:

- Apresentar estação 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.

**Observações:**

Número de CPF, número de matrícula e e-mail não informado em observância à LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 que "Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)."

**SOLICITAÇÃO**

Data da Solicitação 04/04/2025	<b>VANDERLEI MONTEIRO</b> Vereador requerente
<b>Ciente:</b>  <b>AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA</b> Presidente Mesa Diretora	

**AUTORIZAÇÃO**

Data  ____/____/____
<b>AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA</b> Presidente Mesa Diretora