



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> - assessorialegislativa@juina.mt.leg.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS n.º 171/2025

DADOS DO PROPOSTO/BENEFICIÁRIO

Nome:	Vitor Gabriel Santos Souza	Telefone:	
Cargo:	Vereador 1º Secretário	CPF	
Nº da Matrícula:		E-mail	

DADOS DA VIAGEM

TIPO DE VIAGEM: ()No Estado **(x)Fora do Estado** ()Fora do País

MEIO DE TRANSPORTE: ()Próprio ()Veículo da Instituição ()Aéreo (x)Rodoviário

MOTIVO DA VIAGEM: Cumprir agenda institucional para encaminhamentos demandas de interesse da coletividade
Dia 21/11 cumprir agenda na Assembleia Legislativa e na Secretaria de Agricultura Familiar;
Dia 22/11 agenda no Escritório de Apoio Deputada federal Cel. Fernanda.

Não requeri passagens pois utilizarei bilhete não utilizado no mes de outubro devido ter conseguido carona.

Origem	Destino	Data e hora de saída da origem	Data e hora do retorno a origem	Previsão de horário de chegada à origem
Juína	Cuiabá/Cuiabá	20/11/2025 quinta-feira 19 h	22/11/2025 Sábado 21 h	23/11/2025 Domingo 8 horas

QUANTIDADE DE DIÁRIAS NECESSÁRIAS: 1 ½ (uma diária e meia)

TERMO DE COMPROMISSO: Pelopresente, comprometo-me:

- a) Apresentar prestação de contas, quando do retorno, dentro de 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 não se antenda ou seja previsto ou deslocamento não ocorrer.

Observações: Número de CPF, número de matrícula e e-mail pessoal 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		AUTORIZAÇÃO
Data da Solicitação 18/11/2025	Vitor Gabriel Santos Souza Vereador	Data _____/11/2025
Ciente: AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Diretora		AELCIO MOREIRA DE OLIVEIRA Presidente Mesa Ditetora