



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

A Sua Excelência a Senhor Sandro Cândido da Silva
Presidente Câmara Municipal de Juína

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS N.º 094/2017

SAULO EVANGELISTA DOS SANTOS, vereador com assento nesta Casa de Leis, cumprindo o que determina o Regimento Interno e o que dispõe a Lei n.º 1.541/2014 de 15/12/2014, alterada pela Lei 1601/2015 de 09/10/2015, REQUER a Mesa Diretora a liberação 05 (cinco) diárias para custeio de deslocamento urbano, hospedagem e alimentação, no período de 15 de outubro (saída de Juína) com destino a Cuiabá /Brasília, para cumprir agenda em Brasília no período 17 a 20 do mês de outubro, para cumprir agenda conforme segue:

- Dia 17 de outubro (terça-feira), participação na Audiência Pública que será debatida pela Comissão de Assuntos Sociais do Senado Federal. O requerimento para a realização da referida audiência foi de iniciativa do Senador Valdir Raupp, Autor do Projeto de Lei 227/2017 - Regulamentação do emprego da Ozonioterapia como tratamento médico de caráter complementar;
- Dia 18 de outubro na quarta-feira no Senado Federal, acompanharei a votação do Projeto de Lei 227/2017 (anexo);
- **Visita aos Gabinetes dos Deputados Federais:** NILSON LEITÃO, CARLOS BEZERRA, SÁGUAS MORAES, VICTORIO GALLI FILHO.
- **Visita aos Senadores:** JOSE ANTONIO DOS SANTOS MEDEIROS, WELLINGTON ANTONIO FAGUNDES, JOSÉ APARECIDO DOS SANTO (CIDINHO)

Observação:

Saída de Juína para Cuiabá : dia 15/10/2017 (domingo) às 20 horas

Saída de Cuiabá para Brasília: dia 16/10/2017 (segunda-feira)

Saída de Brasília para Cuiabá: dia 20/10/2017 (sexta-feira)

Retorno para Juína previsto para dia 20/10 ou 21/10

Nestes termos, peço deferimento.

Juína MT, 09 de outubro de 2017

Saulo Evangelista dos Santos
Vereador Requerente



ESTADO DE MATO GROSSO

CÂMARA MUNICIPAL DE JUÍNA

ANEXO III

LEI 1541/2014 DE 15/12/2014

PROTOCOLO DE VISITAS

Nome do (a) vereador (a): **Saulo Evangelista dos Santos**

REQ. N.º 094/2017

Município destino: **Cuiabá - MT**

Data saída de Juína: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data chegada em Cuiabá: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data de saída de Cuiabá/ Brasília : ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data chegada em Brasília: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data retorno Brasília/Cuiabá: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data de chegada em Cuiabá: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

Data da saída de Cuiabá/Juína: ____/____/____ hora: ____:____ Transporte: _____

DATA E HORÁRIO EM QUE ESTEVE NO ORGÃO/SECRETARIA/OUTROS	LOCAL:	ASSINATURA E CARIMBO DO ATENDENTE
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		
____/____/____ HORA: ____		