



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI**

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

**PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS**

| <b>DADOS DO SOLICITANTE</b>  |            |
|------------------------------|------------|
| NOME: MARINEIDE ALVES DANTAS |            |
| CPF: 664.059.554-00          | MATRÍCULA: |
| CARGO: VEREADOR              | TELEFONE:  |

| <b>TIPO</b>   |   |   |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> VEREADOR(A)         | <input type="checkbox"/> SERVIDOR         | <input type="checkbox"/> CONVIDADO      |
| <input checked="" type="checkbox"/> RIO GRANDE DO NORTE | <input type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL | <input type="checkbox"/> OUTROS ESTADOS |
| <b>QUANTIDADE</b>                                       | <b>VALOR UNITÁRIO</b>                     | <b>VALOR TOTAL</b>                      |
| 1/2   | R\$ 104,77                                | R\$ 104,77                              |

| <b>MOTIVO DA DIÁRIA</b>                             |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> A SERVIÇO       | <input type="checkbox"/> A CONVOCAÇÃO                 |
| <input type="checkbox"/> TREINAMENTO                | <input type="checkbox"/> CONGRESSO/ENCONTRO/SEMINARIO |
| <input type="checkbox"/> OUTRO (descrever o motivo) |   |

| <b>DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM</b>  |
|---|
| A viagem será ao Tribunal de Contas do Estado para tratar de assuntos de interesse da Câmara. |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI**  
Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"  
CNPJ 08.539.439/0001-07  
Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

#### JUSTIFICATIVAS

A reunião é necessária para a instituição.

#### ROTEIRO DA VIAGEM

| ORIGEM     |           | DESTINO    |           | TRANSPORTE    |
|------------|-----------|------------|-----------|---------------|
| DATA       | CIDADE/UF | DATA       | CIDADE/UF | TIPO          |
| 01/08/2017 | Acari/RN  | 01/08/2017 | Natal/RN  | Carro próprio |
|            |           |            |           |               |
|            |           |            |           |               |

#### OBSERVAÇÕES

Sem observações.

#### ASSINATURAS

|  |   |
|--|---|
| Solicitante<br>Nome: MARINEIDE ALVES DANTAS<br><br>_____<br>Assinatura<br>Em 28/07/2017                              | Visto do Controle Interno<br>Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO<br>DANTAS DA SILVA<br><br>_____<br>Assinatura<br>Em 28/07/2017 |
| Autorização do Diretor Geral<br>Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE<br>SALES<br><br>_____<br>Assinatura<br>Em 28/07/2017 | Autorização do Ordenador de Despesa<br>Nome: JOSÉ ARI BEZERRA DANTAS<br><br>_____<br>Assinatura<br>Em 28/07/2017          |



**ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI**

Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Nome: MARINEIDE ALVES DANTAS  |                               |
| Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI  | Período da Viagem: 01/08/2017 |
| Evento/Local (Município): TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO  |                               |
| Objetivo da Viagem: TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA CÂMARA   |                               |
| Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci no Tribunal de Contas do Estado e trouxe declaração de comparecimento anexa. |                               |
| Acari/RN, 02 de agosto de 2017.   | Visto:                        |
| _____<br>Assinatura   | _____<br>Assinatura           |