



**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: LEONARDO FERREIRA DE AZEVÊDO	
CPF: 512.628.864-49	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>
O objetivo da viagem é participar de uma reunião com o secretário estadual de Segurança Pública para pleitear melhorias para o nosso município.



**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 de extrema importância, haja vista o clamor da população por segurança pública em nossa cidade, diante de várias ocorrências.

**ROTEIRO DA VIAGEM**

<b>ORIGEM</b>		<b>DESTINO</b>		<b>TRANSPORTE</b>
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
25/05/2017	Acari/RN	25/05/2017	Natal/RN	Carro próprio

**OBSERVAÇÕES**

Sem observações.

**ASSINATURAS**

Solicitante Nome: LEONARDO FERREIRA DE AZEVÊDO  _____ Assinatura Em 23/05/2017	Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA  _____ Assinatura Em 23/05/2017
Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES  _____ Assinatura Em 23/05/2017	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ ARI BEZERRA DANTAS  _____ Assinatura Em 23/05/2017



**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: LEONARDO FERREIRA DE AZEVÊDO	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 25/05/2017
Evento/Local (Município): REUNIÃO NA SECRETARIA ESTADUAL DE SEGURANÇA	
Objetivo da Viagem: TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DO MUNICÍPIO	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci na reunião com o secretário estadual de Segurança Pública para cobrar melhorias para o nosso município. Segue anexa a declaração.	
Acari/RN, 26 de maio de 2017.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura