



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

DADOS DO SOLICITANTE	
NOME: JOSE RIVALDO LIMA	
CPF: 364.783.344-49	MATRÍCULA: 000009
CARGO: PRESIDENTE	TELEFONE:

TIPO		
<input checked="" type="checkbox"/> VEREADOR(A)	<input type="checkbox"/> SERVIDOR	<input type="checkbox"/> CONVIDADO
<input type="checkbox"/> RIO GRANDE DO NORTE	<input checked="" type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL	<input type="checkbox"/> OUTROS ESTADOS
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2,5	R\$ 608,58	R\$ 1.521,45

MOTIVO DA DIÁRIA	
<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)	

DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
A viagem será a Brasília/DF com o objetivo de pleitear a destinação de emendas parlamentares para o município, juntamente com o chefe do Poder Executivo Municipal, além de outros benefícios em contato direto com a bancada federal e com os ministérios do Governo Federal.



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 viagem é necessária para a instituição.

ROTEIRO DA VIAGEM

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
01/10/2019	Acari/RN	01/10/2019	Brasília/DF	Veículo da Câmara até o aeroporto / Avião
03/10/2019	Brasília/DF	03/10/2019	Acari/RN	Avião / Veículo da Câmara

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

ASSINATURAS

Solicitante Nome: JOSE RIVALDO LIMA _____ Assinatura Em 30/09/2019	Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA _____ Assinatura Em 30/09/2019
Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES _____ Assinatura Em 30/09/2019	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ RIVALDO LIMA _____ Assinatura Em 30/09/2019



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: JOSE RIVALDO LIMA	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 01 a 03/10/2019
Evento/Local (Município): Brasília/DF	
Objetivo da Viagem: Pleitear recursos para o município.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, realizei a viagem e trouxe documentação comprobatória que segue anexa	
Acari/RN, 04 de outubro de 2019.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura