



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: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA	
CPF: 056.156.764-69	MATRÍCULA:
CARGO: VEREADORA	TELEFONE:

TIPO		
<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
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1/2	R\$ 104,77	R\$ 104,77

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

DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM
A viagem será a Natal/RN para participar de reunião de interesse da Câmara Municipal de Acari na sede da FECAM/RN.



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 o mandato.

ROTEIRO DA VIAGEM

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
11/10/2019	Acari/RN	11/10/2019	Natal/RN	Táxi

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

ASSINATURAS

Solicitante Nome: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA _____ Assinatura Em 11/10/2019	Visto do Controle Interno Nome: LUANA JUSSIELLY RIBEIRO DANTAS DA SILVA _____ Assinatura Em 11/10/2019
Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES _____ Assinatura Em 11/10/2019	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ RIVALDO LIMA _____ Assinatura Em 11/10/2019



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: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 11/10/2019
Evento/Local (Município): Secretaria Estadual de Educação, Natal/RN.	
Objetivo da Viagem: Tratar de demandas do município.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci à Secretaria Estadual de Educação e trouxe documentação comprobatória que segue anexa.	
Acari/RN, 14 de setembro de 2019.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura