



**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: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA	
CPF: 056.156.764-69	MATRÍCULA:
CARGO: VEREADORA	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 DIÁRIA SEM PERNOITE E COM CARRO	R\$ 130,00	R\$ 130,00

<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 a Natal/RN, com agenda na FECAM/RN, para reunião de interesse da Câmara Municipal de Acari.



**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
25/11/2020	Acari/RN	25/11/2020	Natal/RN	Veículo da Câmara

**OBSERVAÇÕES**

Sem observações.

**ASSINATURAS**

Solicitante Nome: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA  _____ Assinatura Em 23/11/2020	Visto do Controle Interno Nome: ANA CAROLINE DA SILVA ARAÚJO  _____ Assinatura Em 23/11/2020
Autorização do Diretor Geral Nome: ROMEU FERNANDES DANTAS DE SALES  _____ Assinatura Em 23/11/2020	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: JOSÉ RIVALDO LIMA  _____ Assinatura Em 23/11/2020



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: 25/11/2020
Evento/Local (Município): FECAM/RN - Natal/RN.	
Objetivo da Viagem: Reunião de interesse da Câmara Municipal na sede da FECAM/RN.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci a FECAM/RN e trouxe documentação comprobatória que segue anexa.	
Acari/RN, 26 de novembro de 2020.	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura