



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: JOSÉ RIVALDO LIMA | |
| CPF: 364.783.344-49 | MATRÍCULA: |
| CARGO: PRESIDENTE | 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 DIÁRIA SEM PERNOITE E COM CARRO | R\$ 130,00 | R\$ 130,00 |

| 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 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: JOSÉ RIVALDO LIMA _____ 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: JOSÉ RIVALDO LIMA | |
| 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 |