



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

ANEXO I – Formulário de Requerimento de Diárias de Viagem e uso de Veículo Oficial

| DADOS DO SOLICITANTE | |
|------------------------------------|------------|
| NOME: José Rivaldo Lima | |
| CPF: 364.783.344-49 | MATRÍCULA: |
| CARGO: Presidente da Câmara | 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 |
| <input type="checkbox"/> COM PERNOITE | <input checked="" type="checkbox"/> SEM PERNOITE | |
| QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 01 | 220,00 | 220,00 |

| MOTIVO DA DIÁRIA | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A SERVIÇO | <input checked="" 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 à FECAM/RN, em Natal, para participar de reunião administrativa. |

| JUSTIFICATIVAS |
|-----------------------|
| |



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

| ROTEIRO DA VIAGEM | | | | |
|--------------------------|------------------|----------------|------------------|--|
| ORIGEM | | DESTINO | | TRANSPORTE |
| DATA | CIDADE/UF | DATA | CIDADE/UF | TIPO |
| 11/08/2022 | Acari/RN | 11/08/2022 | Natal/RN | (X) Veículo oficial () Veículo não oficial |

Em caso de uso de veículo oficial, preencher:

| IDADOS DO CONDUTOR | |
|-----------------------------|------------|
| NOME: José Rivaldo Lima | |
| CPF: 364.783.344-49 | MATRÍCULA: |
| CARGO: Presidente da Câmara | TELEFONE: |
| CNH: 01752981930 | |

| OBSERVAÇÕES |
|--------------------|
| |

| ASSINATURAS | |
|--|--|
| Solicitante: Nome: José Rivaldo Lima _____ Assinatura Em: 11/08/2022 | Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly R. D. da Silva _____ Assinatura Em: 11/08/2022 |
| Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales _____ Assinatura Em: 11/08/2022 | Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Rivaldo Lima _____ Assinatura Em: 11/08/2022 |



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

ANEXO II – Relatório de Prestação de Contas de Viagem

| | |
|--|-------------------------------|
| Nome: José Rivaldo Lima | |
| Órgão: Câmara Municipal de Acari | Período da Viagem: 11/08/2022 |
| Evento/Local (Município): FECAM, Natal/RN. | |
| Objetivo da Viagem: participar de reunião administrativa. | |
| Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci à FECAM e trouxe declaração que vai em anexo. | |
| Data: 12/08/2022 | Visto: |
| _____ | _____ |
| Assinatura | Assinatura |