



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: Paloma Vitória da Silva Baracho	
CPF: 064.511.034-54	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
<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: Paloma Vitória da Silva Baracho _____ 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: Paloma Vitória da Silva Baracho	
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