



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: Rafael Bezerra de Brito Araújo	
CPF: 010.833.984-07	MATRÍCULA:
CARGO: Vereador	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 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, com agenda na Secretaria de Estado da Saúde Pública e na Assembleia Legislativa do RN, para tratar de assuntos de interesse de Acari.

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
18/08/2022	Acari/RN	18/08/2022	Natal/RN	() Veículo oficial (X) Veículo não oficial

Em caso de uso de veículo oficial, preencher:

IDADOS DO CONDUTOR

NOME:	
CPF:	MATRÍCULA:
CARGO:	TELEFONE:
CNH:	

OBSERVAÇÕES

--

ASSINATURAS

Solicitante Nome: Rafael Bezerra de Brito Araújo _____ Assinatura Em: 18/08/2022	Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly Ribeiro Dantas Da Silva _____ Assinatura Em: 18/08/2022
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales _____ Assinatura Em: 18/08/2022	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Rivaldo Lima _____ Assinatura Em: 18/08/2022



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: Rafael Bezerra de Brito Araújo	
Órgão: CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI	Período da Viagem: 18/08/2022
Evento/Local (Município): SESAP e ALRN, Natal/RN.	
Objetivo da Viagem: Participar de reunião.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci aos órgãos informados e trouxe declaração comprobatória.	
Data: 19/08/2022	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura