



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 do RN - SESAP, 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
12/12/2022	Acari/RN	12/12/2022	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: 09/12/2022	Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly Ribeiro Dantas Da Silva _____ Assinatura Em: 09/12/2022
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales _____ Assinatura Em: 09/12/2022	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Rivaldo Lima _____ Assinatura Em: 09/12/2022



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: 12/12/2022
Evento/Local (Município): SESAP Natal/RN.	
Objetivo da Viagem: Participar de reunião.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci aos órgãos informados e trouxe declaração comprobatória.	
Data: 12/12/2022	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura