



**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**

<b>DADOS DO SOLICITANTE</b>	
NOME: <b>José Rivaldo Lima</b>	
CPF: <b>364.783.344-49</b>	MATRÍCULA:
CARGO: <b>Presidente da Câmara</b>	TELEFONE:

<b>TIPO</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> VEREADOR(A)	<input type="checkbox"/> SERVIDOR	<input type="checkbox"/> CONVIDADO
<input type="checkbox"/> RIO GRANDE DO NORTE	<input type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL	<input checked="" type="checkbox"/> OUTROS ESTADOS
<input type="checkbox"/> COM PERNOITE	<input checked="" type="checkbox"/> SEM PERNOITE	
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
<b>02</b>	<b>220,00</b>	<b>440,00</b>

<b>MOTIVO DA DIÁRIA</b>	
<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)	

<b>DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DA VIAGEM</b>
Participar de curso de Oratória ministrado por Renata Passos, promovido pela Escola da Assembleia Legislativa do Rio Grande do Norte, nos dias 19 e 20 de maio de 2022, das 14h às 18h, com carga horária total de 08h.

<b>JUSTIFICATIVAS</b>
A viagem é necessária para buscar capacitação.



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
19/05/2022	Acari/RN	19/05/2022	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: 19/05/2022	Visto do Controle Interno Nome: Lidiane Louise de Medeiros Silva  _____ Assinatura Em: 19/05/2022
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales  _____ Assinatura Em: 19/05/2022	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Rivaldo Lima  _____ Assinatura Em: 19/05/2022



**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: 19 a 20/05/2022
Evento/Local (Município): Escola da Assembleia, Natal/RN	
Objetivo da Viagem: Participar de curso.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci ao curso e trouxe declaração que vai em anexo.	
Data: 23/05/2022	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura