



**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 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
<b>01</b>	<b>220,00</b>	<b>220,00</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 do balanço geral das ações praticadas pela FECAM/RN: Apresentação resumida das contas em fechamento até outubro/2022; e outros assuntos de interesse da FECAM/RN

<b>JUSTIFICATIVAS</b>
A viagem é necessária para buscar melhorias para a cidade.



**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
10/11/2022	Acari/RN	10/11/2022	Natal/RN	(x) Veículo oficial ( ) Veículo não oficial

Em caso de uso de veículo oficial, preencher:

DADOS 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: 09/11/2022	Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly Ribeiro D. da Silva  _____ Assinatura Em: 09/11/2022
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales  _____ Assinatura Em: 09/11/2022	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Rivaldo Lima  _____ Assinatura Em: 09/11/2022



**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: 10/11/2022
Evento/Local (Município): FECAN/RN - Natal	
Objetivo da Viagem: Participar de Apresentação resumida das contas em fechamento até outubro/2022; e outros assuntos de interesse da FECAM/RN.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme previamente comunicado, compareci à reunião e trouxe declaração que vai em anexo.	
Data: 10/11/2022	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura