



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

PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS

DADOS DO SOLICITANTE	
NOME: Albervânia Silva de Medeiros Costa	
CPF: 056.156.764-69	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
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1/2	R\$ 104,77	R\$ 104,77

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 FIERN, em Natal/RN.



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

JUSTIFICATIVAS

A viagem faz-se necessária para buscar resolver assuntos de interesse do município.

ROTEIRO DA VIAGEM

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
04/04/2017	Acari/RN	04/04/2017	Natal/RN	Carro próprio

OBSERVAÇÕES

Sem observações.

ASSINATURAS

Solicitante Nome: Albervânia Silva de Medeiros Costa _____ Assinatura Em 02/04/2017	Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly Ribeiro Dantas da Silva _____ Assinatura Em 02/04/2017
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales _____ Assinatura Em 02/04/2017	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Ari Bezerra Dantas _____ Assinatura Em 02/04/2017



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

RELATÓRIO DE VIAGEM

Nome: Albervânia Silva de Medeiros Costa	
Órgão: Câmara Municipal de Acari/RN	Período da Viagem: 04/04/2017
Evento/Local (Município): FIERN, em Natal/RN	
Objetivo da Viagem: Tratar de assuntos de interesse do município.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme especificado no requerimento, compareci na instituição citada para resolver questões de interesse do município.	
Acari/RN, 05 de abril de 2017	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura