



**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**

<b>DADOS DO SOLICITANTE</b>	
NOME: ALBERVÂNIA SILVA DE MEDEIROS COSTA	
CPF: 056.156.764-69	MATRÍCULA:
CARGO: VEREADORA	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
<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1/2	R\$ 104,77	R\$ 104,77

<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>
A viagem será a FIERN, em Natal/RN para tratar de assuntos de interesse do município.



**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
16/05/2017	Acari/RN	16/05/2017	Natal/RN	Carro próprio

**OBSERVAÇÕES**

Sem observações.

**ASSINATURAS**

Solicitante Nome: Albervânia Silva de Medeiros Costa  _____ Assinatura Em 12/05/2017	Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly Ribeiro Dantas da Silva  _____ Assinatura Em 12/05/2017
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales  _____ Assinatura Em 12/05/2017	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Ari Bezerra Dantas  _____ Assinatura Em 12/05/2017



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: 16/05/2017
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, 17 de maio de 2017	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura