



**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 FECAM/RN, em Natal/RN, para participar de reunião de interesse da Câmara Municipal de Acari/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 a instituição.

**ROTEIRO DA VIAGEM**

ORIGEM		DESTINO		TRANSPORTE
DATA	CIDADE/UF	DATA	CIDADE/UF	TIPO
05/03/2018	Acari/RN	05/03/2018	Natal/RN	Carro próprio

**OBSERVAÇÕES**

Sem observações.

**ASSINATURAS**

Solicitante Nome: Albervânia Silva de Medeiros Costa  _____ Assinatura Em 02/03/2018	Visto do Controle Interno Nome: Luana Jussielly Ribeiro Dantas da Silva  _____ Assinatura Em 02/03/2018
Autorização do Diretor Geral Nome: Romeu Fernandes Dantas de Sales  _____ Assinatura Em 02/03/2018	Autorização do Ordenador de Despesa Nome: José Ari Bezerra Dantas  _____ Assinatura Em 02/03/2018



**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: 05/03/2018
Evento/Local (Município): FECAM/RN.	
Objetivo da Viagem: Participar de reunião.	
Atividades Desenvolvidas: Conforme especificado no requerimento, compareci a FECAM/RN e trouxe declaração anexa.	
Acari/RN, 06 de março de 2018	Visto:
_____ Assinatura	_____ Assinatura