

ANEXO II

FORMULARIO PARA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM

NOME DO REQUISITANTE: Ademir de Jesus
CARGO/FUNÇÃO: Primeiro Secretário
CPF: 007.010.819-61
DATA E HORÁRIO P/ SAÍDA: 01.04.2025 às 13h
DATA E HORÁRIO P/ RETORNO: 02/04/2025 às 14h
QUANT. DIÁRIAS SOLICITADAS: 1
MEIO DE TRANSPORTE: Carro Próprio
DESTINO: Florianópolis-SC
OBJETIVO/MOTIVO DA VIAGEM:

Visita ao deputado Altair Silva para obtenção emendas/recursos.

Declaro sob as penas da Lei, que não irei utilizar desta viagem para os fins particulares, e declaro que não resido na localidade de destino.

Data: ____/____/____

ASSINATURA DO REQUISITANTE

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE

Autorizo a concessão das diárias de viagem acima solicitadas.

Lacerdópolis/SC, ____ de _____ de _____.

Presidente ou (Vice-Presidente) da Mesa Diretor

ANEXO III

Relatório Circunstanciado da Viagem

NOME DO REQUISITANTE: Ademir de Jesus
CARGO/FUNÇÃO: 1º Secretário
CPF: 007.010.819-61
BANCO QUE POSSUI: BB
NUMERO DA AGÊNCIA: 5324-4
NUMERO DA CONTA: 6.254-5
TIPO DA CONTA: Corrente
DATA E HORÁRIO P/ SAÍDA: 01/04/2025 às 13hrs
DATA E HORÁRIO P/ RETORNO: 02/04/2025 às 14hrs
VALOR CONFORME DECRETO LEGISLATIVO Nº 01/2025: R\$ 459,37
QUANTIDADE DE DIÁRIAS: 1 (R\$ 459,37)
MEIO DE TRANSPORTE: Carro Próprio
DESTINO: Florianópolis
DESCREVER OS COMPROVANTES QUE ESTÃO SENDO ANEXOS A ESTE RELATÓRIO:

Notas anexadas:

- Despesa com deslocamento: R\$170,62 + 260,17;
- Despesa com hospedagem: R\$ 315,18
- Despesa com alimentação: R\$58,48

VALOR A SER PAGO: R\$ 459,37 + R\$170,62 + R\$ 260,17

TOTAL: R\$ 890,16

Declaro sob as penas da Lei, que não utilizei desta viagem para finalidade diversa das previstas no art. 1º desta Lei Municipal.

Data: 07/04/2025

ASSINATURA DO REQUISITANTE

APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE

Autorizo a concessão das diárias de viagem acima solicitadas.

Lacerdópolis/SC, 07 de Abril de 2025.

Presidente ou (Vice-Presidente) da Mesa Diretora