

|                                                                                                                             |                                                                                  |                                                               |                                                                      |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                                            | <b>Câmara<br/>Municipal<br/>e<br/>Jaguariaíva</b>                                | <b>DOCUMENTO DE SOLICITAÇÕES<br/>DE DIÁRIAS - DSD</b>         |                                                                      | Protocolo nº _____<br><br>Data: |
| <b>NOME DO BENEFICIÁRIO DA DIÁRIA<br/>MARCELO ANDRÉ DALANORA</b>                                                            |                                                                                  |                                                               |                                                                      |                                 |
| <b>CARGO OU FUNÇÃO<br/>MOTORISTA</b>                                                                                        |                                                                                  |                                                               |                                                                      |                                 |
| <b>OBJETIVO DA VIAGEM<br/>VIAGEM A CIDADE DE WENCESLAU BRAS SERVIÇO DESTA CASA<br/>DE LEIS AUTORIZADO PELA PRESIDENCIA.</b> |                                                                                  |                                                               |                                                                      |                                 |
| <b>LOCAL DE ORIGEM</b><br><br>JAGUARIAIVA-PR                                                                                | <b>LOCAL DE DESTINO</b><br><br>WENCESLAU BRAS                                    | <b>DISTÂNCIA PERCORRIDO<br/>ORIGEM/DESTINO</b><br>86km)       | <b>DESLOCAMENTO COM<br/>VEÍCULO DA CÂMARA?</b><br>(X) SIM    () NÃO  |                                 |
| <b>PASSAGENS PAGAS<br/>PELA CÂMARA?</b><br><br>( ) SIM    (X) NÃO                                                           | <b>HOSPEDAGEM<br/>CÂMARA</b> <b>PAGO</b> <b>PELA</b><br><br>( ) SIM      (X) NÃO | <b>DATA DE IDA</b><br><br>14/09/2023                          | <b>DATA DE VOLTA</b><br><br>14/09/2023                               |                                 |
| <b>HORÁRIO DE SAÍDA</b><br><br>10:00                                                                                        | <b>HORÁRIO PROVÁVEL DE<br/>RETORNO</b><br>1<br>13:30                             | <b>Nº DE DIARIAS<br/>PRETENDIDAS</b><br><br>01                | <b>DESLOCAMENTO COM<br/>MOTORISTADA CÂMARA?</b><br>(X) SIM    () NÃO |                                 |
| <b>INICIO DO COMPROMISSO</b><br><br>12:00                                                                                   |                                                                                  | <b>PREVISÃO DE TÉRMINO DO COMPROMISSO</b><br><br>SEM PREVISÃO |                                                                      |                                 |
| <div style="text-align: center;">         _____<br/>         Assinatura do Beneficiário da Diária       </div>              |                                                                                  |                                                               |                                                                      |                                 |
| <b>ATO DE CONCESSÃO</b>                                                                                                     |                                                                                  |                                                               |                                                                      |                                 |
| <div style="text-align: center;">         _____<br/>         Assinatura do Presidente da Câmara       </div>                |                                                                                  |                                                               |                                                                      |                                 |

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**JVX****725****EYP****MDR**

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse  
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

YPV

DG5

4XD

VG3