

		Câmara Municipal de Jaguariáva		DOCUMENTO DE SOLICITAÇÕES DE DIÁRIAS - DSD		Protocolo nº _____ Data:	
NOME DO BENEFICIÁRIO DA DIÁRIA JOSÉ MARCOS PESSA FILHO							
CARGO OU FUNÇÃO VEREADOR PRESIDENTE							
OBJETIVO DA VIAGEM DESLOCAMENTO A CURITIBA PARA REUNIÃO COM O SECRETÁRIO ESTADUAL DE SAÚDE.							
LOCAL DE ORIGEM JAGUARIAIVA-PR		LOCAL DE DESTINO CURITIBA		DISTÂNCIA PERCORRIDO ORIGEM/DESTINO 240		DESLOCAMENTO COM VEÍCULO DA CÂMARA? () SIM (X) NÃO	
PASSAGENS PAGAS PELA CÂMARA? () SIM (X) NÃO		HOSPEDAGEM PAGO PELA CÂMARA () SIM (X) NÃO		DATA DE IDA 02/05/2024		DATA DE VOLTA 02/05/2024	
HORÁRIO DE SAÍDA 06:00 02/05		HORÁRIO DE RETORNO PROVÁVEL 20:00 02/05		Nº DE DIARIAS PRETENDIDAS 01		DESLOCAMENTO COM MOTORISTA DA CÂMARA? () SIM (X) NÃO	
INICIO DO COMPROMISSO 11:00				PREVISÃO DE TÉRMINO DO COMPROMISSO 15:00			
_____ Assinatura do Requerente				_____ Assinatura do Beneficiário da Diária			
ATO DE CONCESSÃO							
_____ Assinatura do Presidente da Câmara							

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:

GXL**6VM****2RJ****4DM**