

|                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                           |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|                                                                                          | <div>Câmara<br/>Municipal<br/>de<br/>Jaguariaíva</div> | <div>ANEXO I<br/>DOCUMENTO DE<br/>SOLICITAÇÕES DE DIÁRIAS -<br/>DSD</div> | <div>Protocolo nº</div> <div>Data: 30/07/2025</div> |
| NOME DO BENEFICIÁRIO DA DIÁRIA                                                                                                                                            |                                                        |                                                                           |                                                     |
| EDSON SOARES DA SILVA                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                           |                                                     |
| CARGO OU FUNÇÃO                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                           |                                                     |
| MOTORISTA                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                           |                                                     |
| Deslocamento a Ponta Grossa, para levar o vereador alencar alves de mello, e o acessor eli barros dos santos, em visita ao escritório regional do deputado aliel machado. |                                                        |                                                                           |                                                     |
| LOCAL DE ORIGEM                                                                                                                                                           | LOCAL DE DESTINO                                       | DISTÂNCIA PERCORRIDO<br>ORIGEM/DESTINO                                    | DESLOCAMENTO COM<br>VEÍCULO DA CÂMARA?              |
| JAGUARIAIVA-PR                                                                                                                                                            | Ponta Grossa- PR                                       | 240KM                                                                     | (X) SIM ( ) NÃO                                     |
| PASSAGENS PAGAS<br>PELA CÂMARA?                                                                                                                                           | HOSPEDAGEM PAGO PELA<br>CÂMARA                         | DATA DE IDA                                                               | DATA DE VOLTA                                       |
| ( ) SIM ( X ) NÃO                                                                                                                                                         | ( ) SIM ( X ) NÃO                                      | 31/07/2025                                                                | 31/07/2025                                          |
| HORÁRIO DE SAÍDA                                                                                                                                                          | HORÁRIO PROVÁVEL<br>DE RETORNO                         | Nº DE DIARIAS<br>PRETENDIDAS                                              | DESLOCAMENTO COM<br>MOTORISTA DA<br>CÂMARA?         |
| 08H00 DO DIA 31/07/2025                                                                                                                                                   | 16h00 DO DIA<br>31/07/2025                             | 01 sem pernoite                                                           | (x) SIM ( ) NÃO                                     |
| INICIO DO COMPROMISSO                                                                                                                                                     |                                                        | TÉRMINO DO COMPROMISSO                                                    |                                                     |
| 10H00 DO DIA 31/07/2025                                                                                                                                                   |                                                        | 12H00 DO DIA 31/07/2025                                                   |                                                     |
| 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:

**3G1****4GO****Z9P****NXL**