



CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM
Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro
CEP: 85162-000 Goioxim – PR
E-mail: cmgoioxim@hotmail.com – Fone/fax: (42) 3656-1054
CNPJ: 01.607.629/0001-67

Memorando nº 019/2018 - PCMG

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
() Servidor (X) Vereador
Nome: SAULO DEOLINDO KINSELER
Cargo: SEGUNDO - SECRETÁRIO
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO
Tipo de Viagem: (X) No Estado () Fora do Estado
Tipo de Solicitação: (X) Diária () Passagem
Objetivo da viagem: Receber o aparelho de Raio X, para o município de Goioxim, através do Deputado Estadual Paulo Litro.
Meio de Transporte: () Aéreo () Rodoviário (X) Veículo Próprio
Justificativa: O vereador solicitante irá com seu veículo próprio.
Local de Origem: Goioxim - PR / Local de Destino: Curitiba - PR
Início da Permanência: 14/03/18 - Final da Permanência: 14/03/18
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária/ passagem.



CÂMARA MUNICIPAL DE GOIOXIM
Estado do Paraná

Rua: Mato Grosso, n.º 35 – Centro
CEP: 85162-000 Goioxim – PR
E-mail: cmgoioxim@hotmail.com – Fone/fax: (42) 3656-1054
CNPJ: 01.607.629/0001-67

Data: 13 de março de 2018.


Saulo Deolindo Kinseler

Segundo - Secretário

APROVAÇÃO

Data: 13 de março de 2018


Elson Luiz Gutervil
Presidente