



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 025/2017 - PCMG

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

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
() Servidor (X) Vereador Nome: EDENÍLSON JOSÉ ZORZANELLO Cargo: VEREADOR
IDENTIFICAÇÃO DO AFASTAMENTO
Tipo de Viagem: (X) No Estado () Fora do Estado Tipo de Solicitação: (X) Diária () Passagem
Objetivo da viagem: Curso de Orçamento Municipal – Ênfase no PPA e LDO – UNIPÚBLICA.
Meio de Transporte: () Aéreo () Rodoviário () Veículo Próprio Justificativa: O vereador solicitante irá com o vereador Elson Luiz Gutervil em seu veículo. Local de Origem: Goioxim – PR /Local de Destino: Curitiba - PR Início da Permanência: 10/05/17 - Final da Permanência: 12/05/17
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o



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

recebimento da respectiva diária/ passagem.

Data: 09 de maio de 2017.

Edénilson José Zorzanello

Vereador

APROVAÇÃO

Data: 10 de maio de 2017

Elson Luiz Gutervil

Presidente