



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 039/2017 - PCMG

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

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
() Servidor (X) Vereador
Nome: DUARTE FERREIRA DE RAMOS
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 Técnicas Legislativas e as Funções do Vereador - UVEPAR.
Meio de Transporte: () Aéreo () Rodoviário () Veículo Próprio
Justificativa: O vereador solicitante irá com o vereador Edenílson José Zorzanello em seu veículo.
Local de Origem: Goioxim – PR /Local de Destino: Curitiba - PR
Início da Permanência: 02/08/17 - Final da Permanência: 04/08/17
Excelentíssimo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Goioxim/PR, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o 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: 01 de agosto de 2017.

Duarte Ferreira de Ramos

Vereador

APROVAÇÃO

Data: 01 de agosto de 2017.

Elson Luiz Gutervil

Presidente