


|                                                                                                                                   |  |                                                                                                            |  |                                                            |  |                                                                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                   |  | <b>Câmara Municipal de Jaguariáiva</b>                                                                     |  | <b>DOCUMENTO DE SOLICITAÇÕES DE DIÁRIAS - DSD</b>          |  | <b>Protocolo nº _____</b><br><br><b>Data: _____</b>                                                                  |  |
| <b>NOME DO BENEFICIÁRIO DA DIÁRIA</b><br><b>ADILSON PASSOS FELIX</b>                                                              |  |                                                                                                            |  |                                                            |  |                                                                                                                      |  |
| <b>CARGO OU FUNÇÃO</b><br><b>VEREADOR</b>                                                                                         |  |                                                                                                            |  |                                                            |  |                                                                                                                      |  |
| <b>OBJETIVO DA VIAGEM</b><br><b>VISITA À CÂMARA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA ASCAMSUL (ASSOCIAÇÃO DAS CÂMARAS MUNICIPAIS DO SUL)</b> |  |                                                                                                            |  |                                                            |  |                                                                                                                      |  |
| <b>LOCAL DE ORIGEM</b><br>JAGUARIAIVA-PR                                                                                          |  | <b>LOCAL DE DESTINO</b><br>PONTA GROSSA-PR                                                                 |  | <b>DISTÂNCIA PERCORRIDO ORIGEM/DESTINO</b><br>120KM        |  | <b>DESLOCAMENTO COM VEÍCULO DA CÂMARA?</b><br><input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO   |  |
| <b>PASSAGENS PAGAS PELA CÂMARA?</b><br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO                       |  | <b>HOSPEDAGEM PAGA PELA CÂMARA</b><br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |  | <b>DATA DE IDA</b><br>05/12/2025                           |  | <b>DATA DE VOLTA</b><br>05/12/2025                                                                                   |  |
| <b>HORÁRIO DE SAÍDA</b><br>07:00                                                                                                  |  | <b>HORÁRIO DE RETORNO PROVÁVEL</b><br>19:00                                                                |  | <b>Nº DE DIARIAS PRETENDIDAS</b><br><b>01 sem pernoite</b> |  | <b>DESLOCAMENTO COM MOTORISTA DA CÂMARA?</b><br><input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO |  |
| <b>INICIO DO COMPROMISSO</b><br>10:00                                                                                             |  |                                                                                                            |  | <b>PREVISÃO DE TÉRMINO DO COMPROMISSO</b><br>17:00         |  |                                                                                                                      |  |
| _____<br>Assinatura do Beneficiário da Diária                                                                                     |  |                                                                                                            |  |                                                            |  |                                                                                                                      |  |
| <b>ATO DE CONCESSÃO</b>                                                                                                           |  |                                                                                                            |  |                                                            |  |                                                                                                                      |  |
| _____<br>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:

**DX6**

**27E**

**3XP**

**1W0**