

		Câmara Municipal de Jaguariaíva	DOCUMENTO DE SOLICITAÇÕES DE DIÁRIAS - DSD	Protocolo nº _____ Data:
NOME DO BENEFICIÁRIO DA DIÁRIA RODRIGO JOSE DUARTE				
CARGO OU FUNÇÃO VEREADOR				
OBJETIVO DA VIAGEM VISITA A SECRETARIA DE SAÚDE BETO PRETO E GABINETE DEPUTADO MOACYR FADEL				
LOCAL DE ORIGEM JAGUARIAIVA-PR	LOCAL DE DESTINO CURITIBA-PR	DISTÂNCIA PERCORRIDO ORIGEM/DESTINO 240KM	DESLOCAMENTO COM VEÍCULO DA CÂMARA? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
PASSAGENS PAGAS PELA CÂMARA? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	HOSPEDAGEM CÂMARA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	PAGO PELA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	DATA DE IDA 08/12/2025	DATA DE VOLTA 08/12/2025
HORÁRIO DE SAÍDA 05:00 HRS	HORÁRIO DE RETORNO PROVÁVEL 20:00	Nº DE DIARIAS PRETENDIDAS <u>01 SEM PERNOITE</u>	DESLOCAMENTO COM MOTORISTA DA CÂMARA? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	
INICIO DO COMPROMISSO 09:00		PREVISÃO DE TÉRMINO DO COMPROMISSO 17:00		
_____ 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:

EWN

44K

PDL

NMD