**ANEXO II**

(a que se refere o artigo 9º da Lei de 820/2017)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Câmara Municipal  Conceição de Ipanema – MG. | |  | | --- | | TABELA DE DIÁRIA INTEGRAL DE VIAGEM | | Data:  Clique aqui para digitar texto. |
| Nome do Requisitante: | Clique aqui para digitar texto. | |
| Cargo/Função: | Clique aqui para digitar texto. | |
| CPF: | Clique aqui para digitar texto. | |
| Data e Horário p/saída | Clique aqui para digitar texto. | |
| Data e Horário p/retorno | Clique aqui para digitar texto. | |
| |  | | --- | | Quant. Diárias solicitadas: | | Clique aqui para digitar texto. | |
| |  | | --- | | Meio de Transporte: | | Clique aqui para digitar texto. | |
| |  | | --- | | Destino: | | Clique aqui para digitar texto. | |
| Objetivo/Motivo da Viagem: Clique aqui para digitar texto. | | |
| Declaro sob as penas da lei, que não irei utilizar desta viagem para os fins particulares, e declaro que não resido na localidade de destino.    Data: Clique aqui para digitar texto. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requisitante | | |
| |  | | --- | | **APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE** | | | |
| Autorizo a concessão das diárias de viagem acima solicitadas.  Conceição de Ipanema– MG de Clique aqui para digitar texto. de Clique aqui para digitar texto.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Presidente da Mesa Diretora** | | |

**ANEXO III**

(a que se refere o artigo 13 da Lei 820/2017)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Câmara Municipal  Conceição de Ipanema – MG. | |  | | --- | | TABELA DE DIÁRIA INTEGRAL DE VIAGEM | | Clique aqui para digitar texto. |
| Nome do Requisitante: | Clique aqui para digitar texto. | |
| Cargo/Função: | Clique aqui para digitar texto. | |
| CPF: | Clique aqui para digitar texto. | |
| Data e Horário p/saída | Clique aqui para digitar texto. | |
| Data e Horário p/retorno | Clique aqui para digitar texto. | |
| Quantas diárias solicitadas | Clique aqui para digitar texto. | |
| Meio de Transporte | Clique aqui para digitar texto. | |
| Destino | Clique aqui para digitar texto. | |
|  | | |
| Valor da(s) Diária(s): | Clique aqui para digitar texto. | |
| Despesas com transporte: | Clique aqui para digitar texto. | |
| Total a restituir: | Clique aqui para digitar texto. | |
| Descrever os comprovantes que estão sendo anexos a este relatórios:  Clique aqui para digitar texto. | | |
| Declaro sob as penas da lei, que não irei utilizar desta viagem para finalidades diversa das previstas no art. 1º desta Lei.  DATA:Clique aqui para digitar texto. - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Requisitante | | |
|  | | |
| **APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE** | | |
| Aprovo a(s) diária(s) e reembolso concedidas ao(s) requisitante(s) acima identificado(s):  Conceição de Ipanema-MG, Clique aqui para digitar texto. de Clique aqui para digitar texto. de Clique aqui para digitar texto..  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente da Mesa Diretora | | |