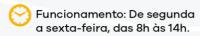




SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E PAGAMENTO DE DIÁRIAS N°____20__

PREFEITORA				
ORGÃO EMITENTE:			<u> </u>	
DOTAÇÃO	DRÇAMENTÁRIA	FONTE DE RECURSO	ELEMENTO DE DESPESA	
OBJETIVO DA VIAGEM:				
IDA		VOLTA		
DATA:	DATA:			
HORÁRIO:	HORÁRIO:			
TEMPO DE VIAGEM:	TEMPO DE	VIAGEM:		
ORIGEM:	DESTINO:			
	DADOS DO BENEFICIÁRIO			
NOME COMPLETO:				
CPF:				
RG:				
CARGO/REFERÊNCIA:				
CONTA BANCÁRIA:				
AGÊNCIA:				
	DIÁRIAS			
QUANTIDADE VALOR UI		VALOR T	VALOR TOTAL	
			CA.	
	ASSINATURA DO ORDENADO	DR		
	DATA://202			
	Ordenador de Despesas			





CHECKLIST SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS						
TIPO:						
ÓRGÃO:						
SOLICITAÇÃO:						
DOCUMENTOS						
DES	CRIÇÃO	SIM	NÃO	N/N		
ÓRGÃO						
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS				\wedge		
OFICIO DE CONVOCAÇÃO						
FOLDER INFORMATIVO						
JUSTIFICATIVA DE DILIGÊNCIA						
CERTIFICADO DE PARTICIPAÇÃO DE CURSO, PALESTRA,						
SEMINÁRIO, FORUM OU CONGRESSO						
DECLARAÇÃO DE PRESENÇA OU REUNIÃO COM			Λ			
PARTICIPAÇÃO DE REPRESENTAN	TE DO MUNICÍPIO					

*N/N – Neste caso não há necessidade do documento indicado.

