



CÂMARA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS

Rua José de Santana, 470, Céntro – CEP: 38700-052 – Patos de Minas – MG

Tel: (34) 3821-8455 - camarapatos@camarapatos.mg.gov.br

www.camarapatos.mg.gov.br

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PATOS DE MINAS

Em atendimento ao disposto na Resolução nº 276/12, requero a Vossa Excelência autorização para desempenho de missão temporária, de caráter representativo ou cultural, a qual será custeada por diárias pagas pelo poder público. Para tanto, especifico o seguinte:

1. Quem participará da viagem

Nome	Vereador/Servidor	Matrícula	Chefe Imediato

Assinatura do(s) Participantes e do(s) seu(s) respectivo(s) Chefe(s) Imediato

--

- A assinatura do Chefe Imediato certifica que não haverá prejuízo dos trabalhos no setor.

2. Finalidade

Encontro/Seminário/Congresso	Curso de aperfeiçoamento
Outros:	

3. Período

--

4. Destino

Cidade	Estado	Local	Meio de transporte

5. Justificativa

--

Declaro haver dotação orçamentária e financeira suficiente para fazer face ao requerimento.

Patos de Minas, ___ de _____ de 20__.

Divisão de Contabilidade

Fica autorizado a percepção de diárias de viagem conforme requerido.

Patos de Minas, ___ de _____ de 20__.

Presidente da Câmara Municipal