



REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
Câmara Municipal de Ouro Preto

UNIDADE GESTORA
1010

FAVORECIDO:

CARGO/FUNÇÃO:

DESTINO DA VIAGEM:

MEIO DE TRANSPORTE:

SAÍDA PREVISTA			RETORNO PREVISTO		
DATA	HORÁRIO	HORAS	DATA	HORÁRIO	HORAS

MOTIVO DA VIAGEM _____

- DIÁRIA INTEGRAL
 PARCELA DE ALIMENTAÇÃO

VALOR BÁSICO DA TABELA: R\$

TOTAL A RECEBER: R\$

Ouro Preto, _____ de _____ de 20_____.

REQUISITANTE

AUTORIZAÇÃO DO PRESIDENTE