



Adm. 2013/2016

## ANEXO I REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Secretaria Requerente:
Motorista:
Mês de Referência:
Finalidade da Viagem:
Destino:
Saída: às _____ horas.
Retorno às _____ horas.
Quantidade mensal de Diárias:
Classificação da Diária:
Véículo:
Placa:
Valor Total das Diárias:

DECLARO, sob as penas da lei, que os recursos serão despendidos no exercício do meu cargo e em estrito cumprimento de atividades de interesse do Município de Fronteira/MG.

Fronteira/MG, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Setor de Tesouraria/Contabilidade:

Antecipação do Valor das Diárias efetuado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data limite para entrega do relatório de viagem: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Responsável



Adm. 2013/2016

## ANEXO II RELATÓRIO DE VIAGEM

MOTORISTA:
MÊS DE REFERÊNCIA:
LOCAL DE DESTINO/PROCEDÊNCIA:
VEÍCULO:
PLACA:
QUANTIDADE DE DIÁRIAS RECEBIDAS: _____, correspondendo a R\$ _____
QUANTIDADE DE DIÁRIAS UTILIZADAS: _____, correspondendo a R\$ _____
HÁ VALOR A SER DEVOLVIDO? ( ) SIM ( ) NÃO
SE POSITIVA A RESPOSTA, INDICAR: R\$ _____
DOCUMENTOS ANEXADOS:

DECLARO, sob as penas da lei, que as despesas ocorreram em razão do meu cargo e em estrito cumprimento de atividades de interesse do Município de Fronteira/MG.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SERVIDOR

SETOR DE TESOUREARIA/CONTABILIDADE:

Conferido e determinado o arquivamento em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

