**SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO – DIÁRIAS/RESSARCIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DADOS DO SOLICITANTE | | |
| Nome | | CPF |
| Secretaria/Setor | | Cargo/Função |
| INFORMAÇÕES DA VIAGEM | | |
| Motivo da Viagem | | |
| Destino (Cidade/Estado) | | Período  / / a / / |
| Hora de Saída | Hora de Retorno | |
| Transporte  Veículo Oficial Ônibus Aéreo Outros | | |
| INFORMAÇÕES DE DIÁRIAS/RESSARCIMENTO | | |
| Nº de Diárias | Valor por Diária | |
| Banco | Agência | Conta Corrente |
| DECISÃO/AUTORIZAÇÃO – GESTÃO | | |
| Diárias Ressarcimento Não Autorizado | | |

Bocaina do Sul, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura – Solicitação Assinatura – Autorização