**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 |
| TransporteVeículo 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