

# PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUAPE

Avenida Adhemar de Barros, n. 1.070, Jardim Sinhô Rollo - CEP 11.920-000 - Iguape - SP - CNPJ 45.550.167/0001-64

NOME:	
RG:	CPF:
DEPARTAMENTO:	
CARGO OU EMPREGADO:	
DESLOCAMENTO DE:	PARA:
MOTIVO:	
DIA DA PARTIDA: ____/____/____	DIA DA CHEGADA: ____/____/____
HORÁRIO DA PARTIDA:	HORÁRIO DA CHEGADA:
NÚMERO DE DIÁRIA(S):	NÚMERO DE PERNOITE(S):
VALOR: R\$ _____ (_____)	
<b>AUTORIZAÇÃO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO: ORDENEI O DESLOCAMENTO E ATESTO A FREQUÊNCIA DO SERVIDOR</b>	
DATA: ____/____/____	ASSINATURA E CARIMBO
<b>Autorizo a despesa (Diretoria Financeira)</b>	
DATA: ____/____/____	ASSINATURA E CARIMBO
<b>DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO</b>	
BANCO:	
AGÊNCIA:	
C/C:	
VALOR: R\$ _____ (_____)	
<b>RECEBI A QUANTIA ACIMA A TÍTULO DE DIÁRIAS DURANTE O MÊS INDICADO, CUJO VALOR NÃO ULTRAPASSA O LIMITE PREVISTO NA LEI 2.365/2019</b>	
DATA: ____/____/____	ASSINATURA E CARIMBO (SERVIDOR PÚBLICO INDENIZADO)